



*Servizio Sanitario Regionale*

*Azienda Sanitaria Provinciale di Trapani*



***RELAZIONE***  
***SULLA PERFORMANCE***  
***ANNO 2014***

## Sommario

1. Presentazione e Finalità .....	4
2. Sintesi delle Informazioni di Interesse per i Cittadini e gli altri Stakeholder Esterni .....	5
2.1. Il Contesto esterno di riferimento .....	5
Fattori intervenuti sull'attività ospedaliera .....	10
Attività dei Distretti Sanitari di Area Territoriale: .....	11
2.2. L'Amministrazione .....	14
2.3. I risultati raggiunti, le criticità e le opportunità .....	17
Dati di attività Distretto Ospedaliero TP 1: .....	17
Dati di attività Distretto Ospedaliero TP 2: .....	20
Attività Ospedaliera Privata .....	24
Attività Dei Distretti .....	26
Assistenza Farmaceutica .....	29
Interventi di edilizia sanitaria .....	34
Gestione del patrimonio aziendale .....	36
Gestione del personale dipendente e delle altre risorse umane impiegate con riferimento agli scostamenti registrati nelle diverse aree contrattuali .....	37
Attività formativa aziendale .....	46
3. Le Risorse Economiche .....	56
Analisi degli scostamenti tra bilancio d'esercizio e bilancio economico preventivo annuale .....	56
Analisi ricavi, costi e risultato d'esercizio nonché sulla situazione patrimoniale dell'Azienda .....	58
4. Pari Opportunità, Trasparenza e Standard di Qualità .....	59
Pari opportunità .....	59
Trasparenza .....	60
Standard di Qualità .....	64
5. Albero della Performance .....	80
6. Obiettivi: risultati raggiunti e scostamenti .....	81
7. Il Processo di redazione della Relazione sulla Performance .....	84
7.1 Fasi, soggetti, tempi e responsabilità .....	84
7.2 Punti di forza e di debolezza del ciclo di gestione della performance .....	85
8. Comunicazione della Relazione sulla Performance .....	86

Tabella 1 Distribuzione comunale della popolazione residente. (Dati ISTAT) .....	6
Tabella 2: Popolazione Distretto n. 50.....	8
Tabella 3: Popolazione Distretto n. 51.....	8
Tabella 4: Popolazione Distretto n. 52.....	8
Tabella 5: Popolazione Distretto n. 53.....	9
Tabella 6: Popolazione Distretto n.54.....	9
Tabella 7: Popolazione Distretto n. 55.....	9
Tabella 8:Ricoveri Ordinari P.O. Trapani.....	17
Tabella 9: Ricoveri D.H. P.O. Trapani .....	17
Tabella 10: Ricoveri DSAO P.O. Trapani .....	17
Tabella 11: Prestazioni ambulatoriali esterne.....	18
Tabella 12:Esiti.....	18
Tabella 13: Ricoveri Ordinari P.O. Alcamo.....	18
Tabella 14: Ricoveri D.H. P.O. Alcamo.....	19
Tabella 15: Prestazioni ambulatoriali esterne.....	19
Tabella 16: Ricoveri Ordinari P.O. Pantelleria .....	19
Tabella 17: Ricoveri D.H. P.O. Pantelleria.....	20
Tabella 18: Prestazioni ambulatoriali Pantelleria.....	20
Tabella 19: Attività di Pronto Soccorso.....	20
Tabella 20: Ricoveri Ordinari P.O. Marsala.....	20
Tabella 21: Ricoveri D.H. P.O.Marsala.....	21
Tabella 22: Ricoveri DSAO P.O. Marsala.....	21
Tabella 23: Prestazioni ambulatoriali Marsala.....	21
Tabella 24: Ricoveri Ordinari P.O. Castelvetroano.....	22
Tabella 25: Ricoveri D.H. P.O. Castelvetroano.....	22
Tabella 26: Ricoveri DSAO P.O. Castelvetroano.....	22
Tabella 27: Prestazioni ambulatoriali Castelvetroano.....	22
Tabella 28: Prestazioni ambulatoriali Mazara Del Vallo .....	23
Tabella 29: Ricoveri Ordinari P.O. Salemi.....	23
Tabella 30: Ricoveri D.H. P.O. Salemi.....	23
Tabella 31: Ricoveri DSAO P.O. Salemi.....	24
Tabella 32: Pestazioni Ambulatoriali Salemi.....	24
Tabella 33: Attività Privata Posti letto.....	24
Tabella 34: Attività Privata risorse.....	25
Tabella 35: Attività Privata Mobilità.....	26
Tabella 36: Attività Privata Ricoveri.....	26
Tabella 37:Contratti Stipulati .....	45
Tabella 38:Istruttorie pratiche relative a comunicazione sinistri.....	45

## 1. Presentazione e Finalità

La Relazione sulla Performance, prevista dall'articolo 10, comma 1, lettera b) del decreto legislativo n. 150/2009, rappresenta i risultati dell'attività realizzata dall'ASP Di Trapani nel corso del 2014 e illustra ai cittadini ed a tutti gli altri stakeholder (trad.: portatori di interesse), interni ed esterni, i risultati ottenuti nel corso dell'anno precedente, concludendo in tal modo il ciclo di gestione della Performance.

Il presente documento pertanto intende esplicitare in termini generali una sintesi delle scelte strategiche pianificate dall'Azienda per l'anno 2014 illustrando contestualmente gli esiti delle relative azioni poste in essere e delle corrispondenti ricadute sugli assetti organizzativi ed economici.

Al contempo la relazione riporta, sotto forma di schede sintetiche, la dimostrazione del grado di conseguimento dei singoli obiettivi contenuti nel Piano della performance 2014- 2016.

Il percorso delineato dal Decreto Legislativo N. 150 del 27/10/2009 disegna pertanto un sistema che vede gli attori del servizio sanitario regionale impegnati a riaffermare la fiducia del cittadino nell'operato della Pubblica Amministrazione e assegna alla Relazione sulla Performance la funzione strumentale di rappresentazione a consuntivo dei risultati organizzativi ed individuali raggiunti rispetto ai singoli obiettivi programmati ed alle risorse disponibili.

Il documento si configura pertanto come strumento di comunicazione verso l'esterno, come un atto snello e comprensibile ispirato ai principi di trasparenza ed immediata intellegibilità, veridicità e verificabilità dei contenuti.

Il ciclo della gestione della performance rappresenta, in tempi in cui le risorse sono limitate, una condotta manageriale che, nel rispetto della mission di tutela e promozione della salute degli individui e della collettività, coinvolge il personale nel "cambiamento" globale dell'Azienda in termini di efficienza, efficacia ed economicità. Tale percorso di miglioramento si avvale di un processo di valutazione che assicura il coinvolgimento dei valutati, per il riconoscimento del merito, garantito dall'Organismo Indipendente di Valutazione che sovrintende sulla correttezza del Sistema di Misurazione e valutazione della performance. Pur nella consapevolezza che i processi di cambiamento sono lunghi e difficili, sia per la eterogeneità delle risorse umane che per le grandi dimensioni dell'azienda, si vuole cogliere l'opportunità per riorientare ogni percorso della nostra organizzazione.

## **Note:**

- La Relazione sulla Performance è predisposta ai sensi dell'art. 10, comma 1 lettera b) del decreto legislativo 27/10/2009, n. 150 e secondo le linee guida di cui alla delibera n.5/2012 della CIVIT (Commissione indipendente per la Valutazione, la trasparenza e l'Integrità delle Amministrazioni Pubbliche);
- Il Piano della Performance 2014-2016, redatto ai sensi dell'art. 10, comma 1 lettera a) del decreto legislativo 27/10/2009, n. 150 e secondo le linee guida di cui alla delibera n.112/2010 ed 1/2012 della CIVIT (Commissione indipendente per la Valutazione, la trasparenza e l'Integrità delle Amministrazioni Pubbliche) è stato adottato con delibera del Direttore Generale n. 4470 del 20/11/2014;
- L'OIV (Organismo Indipendente di Valutazione), chiamato a garantire la correttezza del processo di misurazione e valutazione della performance organizzativa ed individuale, ai sensi dell'art. 14 del decreto legislativo 27/10/2009, n. 150, si è insediato il 15/01/2013 in seguito alla nota prot. n. 73848 del 18/12/2012 relativa alla nomina dell'OIV aziendale intervenuta in esito all'apposita procedura selettiva di cui si è preso atto con deliberazioni n. 2834 e 5426 del 2012;
- La Relazione sulla Performance è resa disponibile sul sito web istituzionale dell'ASP di Trapani [www.asp.trapani.it](http://www.asp.trapani.it) come previsto dalla normativa, in apposita sezione di facile accesso e consultazione denominata "Amministrazione Trasparente"- sottosezione "Performance" .

Il Direttore Generale  
Dott. Fabrizio De Nicola

## **2. Sintesi delle Informazioni di Interesse per i Cittadini e gli altri Stakeholder Esterni**

In questa sezione vengono esposti i contenuti della Relazione di interesse immediato per i cittadini e per gli altri stakeholder esterni. Il linguaggio utilizzato è impostato in modo quanto più chiaro e comprensibile anche per un lettore non esperto.

### **2.1. Il Contesto esterno di riferimento**

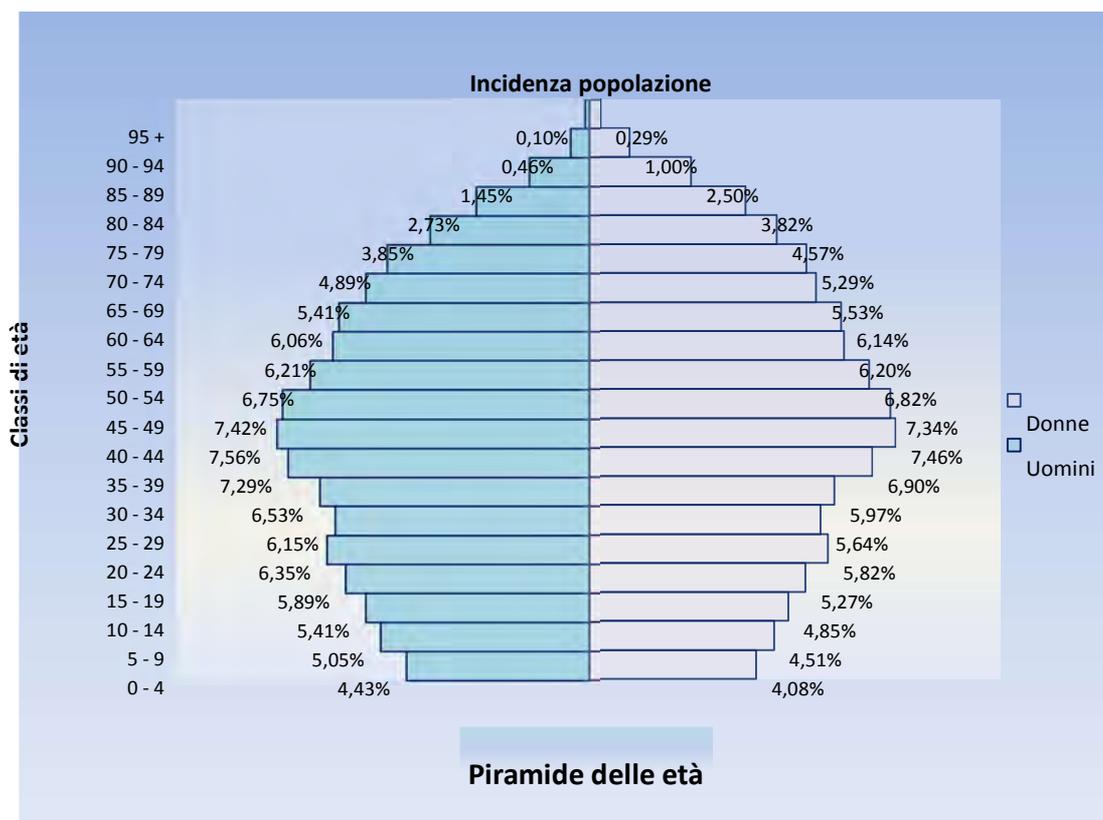
L'ASP di Trapani opera su tutto il territorio della Provincia di Trapani, comprendente 24 comuni, una estensione territoriale di 2.459,9 Km<sup>2</sup> (isole comprese), con una densità abitativa di 175 abitanti per Km<sup>2</sup> ed una popolazione residente di 430.478 abitanti al 01/01/13, oltre gli immigrati temporaneamente presenti.

**Tabella 1 Distribuzione comunale della popolazione residente. (Dati ISTAT)**

Comuni	Maschi	Femmine	Totale	Superficie territoriale Km <sup>q</sup>	Densità Abitanti/Km <sup>q</sup>
Alcamo	21.923	23.172	45.095	130,8	344,8
Buseto Palizzolo	1.405	1.637	3.042	72,7	41,8
Calatafimi-Segesta	3.324	3.514	6.838	154,7	44,2
Campobello di Mazara	5.730	6.044	11.774	65,8	178,9
Castellammare del Golfo	7.174	7.635	14.809	127,1	116,5
Castelvetrano	15.283	16.451	31.734	206,4	153,8
Custonaci	2.641	2.745	5.386	69,6	77,4
Erice	13.399	14.287	27.686	47,3	585,3
Favignana	2.112	2.050	4.162	37,4	111,3
Gibellina	1.980	2.218	4.198	45	93,3
Marsala	39.095	41.492	80.587	241,6	333,6
Mazara del Vallo	24.874	25.750	50.624	275,5	183,8
Paceco	5.548	5.937	11.485	58,3	197,0
Pantelleria	3.750	3.851	7.601	83	91,6
Partanna	5.193	5.608	10.801	82,4	131,1
Petrosino	3.942	3.935	7.877	44,5	177,0
Poggioreale	752	753	1.505	37,6	40,0
Salaparuta	806	923	1.729	41,7	41,5
Salemi	5.174	5.616	10.790	181,8	59,4
San Vito Lo Capo	2.172	2.285	4.457	63,5	70,2
Santa Ninfa	2.453	2.620	5.073	59,6	85,1
Trapani	33.047	35.920	68.967	271,7	253,8
Valderice	5.964	6.179	12.143	52,9	229,5
Vita	1.007	1.108	2.115	8,9	237,6
<b>Totale Provincia</b>	<b>208.748</b>	<b>221.730</b>	<b>430.478</b>	<b>2.459,8</b>	<b>175,0</b>

La figura seguente mostra la piramide delle età relativa alla provincia di Trapani. La distribuzione della popolazione nelle diverse classi mostra il caratteristico fenomeno dell'erosione della base della piramide, connesso all'invecchiamento della popolazione tipico delle economie occidentali, riconducibile alla diminuzione del tasso di natalità ed al contestuale aumento della speranza di vita.

Figura 1 Piramide delle età. (Elaborazione su dati ISTAT)



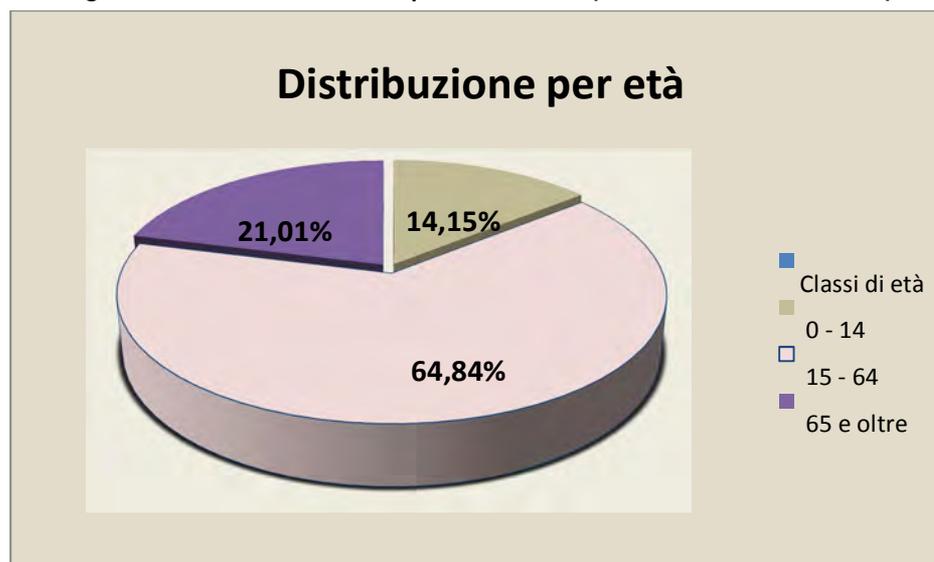
Nel seguente grafico si evidenziano ulteriormente gli effetti del progressivo invecchiamento della popolazione:

Età 0-14 = 14.15%

Età 15-64 = 64.84%

Età 65 + = 21.01%

Figura 2 Distribuzione residenti per classi di età. (Elaborazione su dati ISTAT)



Sul piano strutturale l'Azienda è articolata territorialmente in Distretti Sanitari come di seguito individuati dal Decreto del Presidente della Regione Siciliana del 22/09/2009:

- *Distretto Sanitario di Trapani n.50*, comprendente i comuni di Buseto Palizzolo, Custonaci, Erice, Favignana, Paceco, San Vito Lo Capo, Trapani, Valderice e la cui popolazione complessiva è di circa 137.328 abitanti:

**Tabella 2: Popolazione Distretto n. 50**

Etichette di riga	Somma di Totale
Buseto Palizzolo	3042
Custonaci	5386
Erice	27686
Favignana	4162
Paceco	11485
San Vito Lo Capo	4457
Trapani	68967
Valderice	12143
<b>Totale complessivo</b>	<b>137328</b>

- *Distretto Sanitario di Pantelleria n.51*, comprendente il solo comune di Pantelleria la cui popolazione complessiva è di circa 7.601 abitanti:

**Tabella 3: Popolazione Distretto n. 51**

Etichette di riga	Somma di Totale
Pantelleria	7601
<b>Totale complessivo</b>	<b>7601</b>

- *Distretto Sanitario di Marsala n.52*, comprendente i comuni di Marsala e Petrosino, la cui popolazione complessiva è di circa 88.464 abitanti;

**Tabella 4: Popolazione Distretto n. 52**

Etichette di riga	Somma di Totale
Marsala	80587
Petrosino	7877
<b>Totale complessivo</b>	<b>88464</b>

- *Distretto Sanitario di Mazara del Vallo n.53*, comprendente i comuni di Gibellina, Mazara del Vallo, Salemi, Vita e la cui popolazione complessiva è

di circa 67.727 abitanti;

**Tabella 5: Popolazione Distretto n. 53**

Etichette di riga	Somma di Totale
Gibellina	4198
Mazara del Vallo	50624
Salemi	10790
Vita	2115
<b>Totale complessivo</b>	<b>67727</b>

- *Distretto Sanitario di Castelvetrano n.54*, comprendente i comuni di Campobello di Mazara, Castelvetrano, Partanna, Poggioreale, Salaparuta, Santa Ninfa e la cui popolazione complessiva è di circa 62.616 abitanti;

**Tabella 6: Popolazione Distretto n.54**

Etichette di riga	Somma di Totale
Campobello di Mazara	11774
Castelvetrano	31734
Partanna	10801
Poggioreale	1505
Salaparuta	1729
Santa Ninfa	5073
<b>Totale complessivo</b>	<b>62616</b>

- *Distretto Sanitario di Alcamo n.55*, comprendente i comuni di Alcamo, Calatafimi Segesta, Castellammare del Golfo e la cui popolazione complessiva è di 66.742 abitanti.

**Tabella 7: Popolazione Distretto n. 55**

Etichette di riga	Somma di Totale
Alcamo	45095
Calatafimi-Segesta	6838
Castellammare del Golfo	14809
<b>Totale complessivo</b>	<b>66742</b>

Nell'ambito del medesimo territorio provinciale, insistono i seguenti Distretti Ospedalieri:

- *Distretto Ospedaliero TP1* comprendente gli stabilimenti di Trapani, Alcamo e Pantelleria;

- *Distretto Ospedaliero TP2* comprendente gli stabilimenti di Marsala, Mazara del Vallo, Castelvetro e Salemi.

L'Azienda inoltre dispone di una rete di ambulatori territoriali, 14 consultori, 1 Dipartimento di Salute Mentale, 1 Dipartimento di Prevenzione per la Salute, 1 Dipartimento del Farmaco, 1 Dipartimento Prevenzione Veterinaria, 1 Dipartimento Amministrativo, 6 Dipartimenti Funzionali.

Nel territorio di questa ASP operano, altresì, tre Case di Cura Private (in pre-accreditamento) dislocate nei comuni di Erice (Case di Cura Gerani e Sant'Anna) e Marsala (Casa di Cura Morana), per un totale di 174 posti letto, distinti in 145 per il regime ordinario e 29 per il DH.

L'ASP di Trapani, facente parte del Bacino "Sicilia Occidentale", partecipa, in relazione agli accertati fabbisogni sanitari, alla programmazione interaziendale di Bacino a cui è demandata una migliore integrazione delle attività sanitarie delle Aziende medesime.

### **Fattori intervenuti sull'attività ospedaliera**

L'attività ospedaliera e in generale tutta l'attività aziendale, anche nel corso dell'anno 2014, ha scontato gli effetti dovuti a fattori esogeni, rispetto alla sfera decisionale aziendale, che hanno concorso a determinare forti elementi di criticità su tutti gli ambiti gestionali.

In particolare sono emerse delle difficoltà in relazione alle limitazioni imposte dalla Circolare Assessoriale prot.nr.51465 del 24 giugno 2014, avente per oggetto "Disposizioni in ordine ai rapporti di lavoro a tempo determinato in scadenza al 30 giugno 2014 presso le Aziende Sanitarie Regionali" nonché dalle indicazioni derivanti dal Programma Operativo di Consolidamento e Sviluppo (c.d. P.O.C.S) 2013/2015 che impone l'adozione di misure di contenimento della spesa del personale a tempo determinato, in coerenza con le previsioni contenute all'art.9 comma 28 del D.L. 78/2010, nel testo convertito dalla L.122/2010.

Tali disposizioni, accompagnate dalla contestuale necessità di far fronte ai crescenti impegni operativi legati alla esigenza di adeguare l'offerta di servizi sanitari ed amministrativi ai crescenti standard qualitativi imposti dalla normativa nazionale e regionale, hanno determinato una forte tensione organizzativa scaturente dalla difficoltà, da parte di questa Amministrazione, a procedere al conferimento di ulteriori incarichi a tempo determinato necessari per la sostituzione del personale temporaneamente o definitivamente non più disponibile (personale collocato a riposo, in aspettativa senza assegni concessa ope legis, in astensioni dal lavoro a tutela della maternità, per lunghe malattie ecc....).

Pertanto, ancorché le Strutture Ospedaliere abbiano positivamente concorso al raggiungimento degli obiettivi assessoriali assegnati al Direttore Generale, è

innegabile che le tensioni organizzative, derivanti dal continuo turnover del personale sanitario assunto a tempo determinato, abbiano determinato un aumento del rischio clinico e delle enormi difficoltà nella programmazione delle relative attività.

La dotazione organica, pur rispondendo alle direttive regionali, è risultata del tutto sottodimensionata rispetto alle attività da svolgere.

A titolo meramente esemplificativo si segnala che il P.O. di Trapani ha dovuto far fronte in maniera continuativa, attingendo alla propria pianta organica, anche alle carenze di personale dei PP.OO. di Pantelleria e di Alcamo. Infatti, di frequente i dirigenti medici di Radiologia, Pediatria, Neonatologia, Chirurgia Generale, Anestesia, e Ginecologia sono stati inviati in mobilità d'urgenza presso il P.O. di Pantelleria aumentando, di contro, ulteriormente, il carico di lavoro del restante personale che rimaneva in servizio al P.O. di Trapani.

Un pianta organica insufficiente e la difficoltà di reperire personale dirigenziale medico per il P.O. di Pantelleria hanno continuato a creare, anche nel corso del 2014, difficoltà nel garantire le attività assistenziali in quel Presidio.

Sempre nel P.O. di Trapani, sul piano strettamente strutturale, la carenza di spazi, ulteriormente aggravata dalle prescrizioni dei Vigili del Fuoco, ha generato ulteriori elementi di criticità riducendo la disponibilità di posti letto, rispetto a quelli previsti dalla rete ospedaliera.

### **Attività dei Distretti Sanitari di Area Territoriale:**

La riorganizzazione del sistema sanitario prevista ed attuata dalla Legge n. 5 / 2009 e del D.A. n. 1150/2009 ha avviato interventi volti a realizzare condizioni di equilibrio tra la soddisfazione dei bisogni sanitari e socio-sanitari dei cittadini e le relative risorse promuovendo azioni finalizzate:

- Ad operare in risposta ai bisogni assistenziali;
- Ad evitare sperequazioni fra territori;
- Ad evitare gli sprechi;
- A migliorare la qualità professionale.

L'organizzazione dell'attività territoriale nei distretti della Provincia di Trapani, anche nel 2014, ha tenuto conto di due importanti fattori quali il bisogno di salute della popolazione residente e le risposte da fornire.

Nel rispetto della Legge n. 5 / 2009 e del D.A. n. 1150/2009, i modelli organizzativi posti in essere dai Distretti Sanitari hanno tenuto conto di criteri quali:

- integrazione ospedale/territorio;
- qualità delle prestazioni specialistiche;

- aumento dell'attività specialistica ambulatoriale;
- economicità;
- flessibilità;
- abbattimento delle liste di attesa;
- appropriatezza;
- riduzione dei ricoveri ospedalieri impropri;
- soddisfazione degli utenti.

In questi anni pertanto, sotto la spinta propulsiva derivante dalle novità normative introdotte, l'ASP di Trapani ha avviato un profondo processo di rimodulazione dell'offerta concorrendo, per quanto di competenza, a ridisegnare l'intero sistema regionale.

Tra gli altri fattori esogeni che hanno concorso ad orientare le linee di intervento dell'Azienda certamente sono da citare quelli legati alla crisi economica e sociale di questi anni e quelli derivanti dalle tendenze demografiche che imprimono sostanziali trasformazioni della società determinando la necessità rimodulare i sistemi di welfare e nello specifico dell'offerta sanitaria.

Il continuo aumento della popolazione anziana, nella provincia di Trapani, ha comportato un conseguente aumento dei bisogni di salute ed in particolar modo di quelli "a lungo termine".

Tali circostanze hanno comportato la necessità di imprimere una maggiore forza al lavoro svolto dai Distretti Sanitari al fine di garantire l'equità e l'uniformità dell'assistenza a tutte le persone, ed in particolare a quelle definite "fragili", attraverso il coinvolgimento di diversi attori: servizi distrettuali, Specialisti Ambulatoriali Interni, Medici Ospedalieri, MMG, PLS, Servizi Sociali, Terzo Settore, Comune, ecc.

In particolare, la necessità di fornire risposte alla domanda di salute, espressa soprattutto dagli anziani, nel 2014, ha portato i Direttori dei Distretti Sanitari ad operare applicando un nuovo modello di "fare Sanità", che ha spostato l'attenzione non solo alla tipologia di assistenza fornita, ma anche alle modalità di presa in carico finalizzate alla continuità.

L'integrazione dei Servizi Sanitari e Sociali (Legge 328/00), la valorizzazione del ruolo degli Specialisti ambulatoriali interni, dei MMG e PLS e di altri professionisti che operano nell'area delle cure primarie ed intermedie, ha portato ad elevare il livello di risposta sanitaria.

Tale modello, seppure con tutte le criticità che si sono incontrate nel corso del 2014, si è rivelato un modello "dinamico" e "funzionale" che ha la sua massima espressione nei PTA, in conformità con quanto previsto dalla Legge n. 5 del

14/04/2009.

L'integrazione tra servizi ha avuto la sua massima espressione nella stretta collaborazione registrata tra gli operatori del Distretto Sanitario e quelli del Dipartimento di Prevenzione e del Dipartimento Salute Mentale (NPI, SERT ed Ambulatorio Psichiatrico) nonché nella rinsaldata collaborazione con i Servizi Sociali dei Comuni.

In quest'ultimo campo è da rilevare il lavoro portato avanti, nell'ambito dei Piani di Zona, dagli operatori dell'Azienda e dei Comuni, al fine di coordinare gli interventi nell'ambito dell'assistenza alle persone anziane (Assistenza Domiciliare Integrata), anche ai sensi della Decreto 28.05.2012 dell'Assessorato della Famiglia, delle Politiche Sociali e del Lavoro, pubblicato sulla GURS n. 24 del 15.06.2012 che mira ad implementare il servizio di assistenza domiciliare integrata (ADI), arricchendolo di prestazioni socio – assistenziali.

Allo scopo di assicurare l'unitarietà e la globalità degli interventi che si connotano per la duplice valenza sociale e sanitaria, in ottemperanza a quanto previsto dalla vigente legislazione socio sanitaria (L.328/00, DPRS 4.11.2002 "Linee Guida per l'attuazione del piano socio-sanitario della Regione Siciliana", Legge n.5 2009, "Norme per il riordino del Servizio Sanitario Regionale), l'ASP di Trapani ha programmato, tra gli obiettivi inseriti nel Piano Attuativo Aziendale triennio 2012/2014, approvato dalla Conferenza dei Sindaci della Provincia di Trapani e dall'Assessorato Regionale della Salute, l'attivazione di percorsi integrati dedicati ai minori. Quanto sopra nella prospettiva della effettiva costituzione di un sistema di servizi integrato per l'infanzia, l'adolescenza e la famiglia. I distretti sanitari infatti, così come previsto dalle vigenti normative Nazionali e della Regione Siciliana, sono l'ambito territoriale in cui sviluppare ed articolare tale sistema secondo una logica di rete che garantisca omogenei livelli di assistenza e superi l'attuale frammentarietà delle risposte.

A livello di Assistenza Primaria e Continuità Assistenziale si è implementata l'integrazione, all'interno dei percorsi assistenziali, tra Specialisti operanti nel Presidio Ospedaliero, Specialisti Ambulatoriali Interni del Distretto, Medici di Assistenza Primaria ed i Pediatri di Libera Scelta, con l'assunzione di precise responsabilità, da parte di ognuno degli attori, in merito alla appropriatezza delle prescrizioni, alla presa in carico dei propri assistiti, all'evitare i ricoveri impropri, etc.;

Da segnalare inoltre la sinergia stabilita tra i sanitari operanti nel Presidio Ospedaliero e nel Distretto Sanitario , gli Specialisti Ambulatoriali, i servizi consultoriali, il SERT, la NPI, i MMG , PLS ed i Medici di Continuità assistenziale.

La Mission dei Distretti della Provincia di Trapani, anche per l'anno 2014, è stata indirizzata al miglioramento dello stato di salute della popolazione attraverso il

governo della domanda di salute, assicurando servizi di assistenza primaria relativi alle attività di tipo sanitario e di tipo socio-sanitario.

## 2.2. L'Amministrazione

In ottemperanza alla Legge Regionale di Riordino n. 5 del 14 aprile 2009, la ex ASL n. 9 di Trapani e la ex Azienda Ospedaliera S. Antonio Abate di Trapani sono confluite, a decorrere dal 1° Settembre 2009, nella nuova Azienda Sanitaria Provinciale di Trapani n.9.

La ragione sociale dell'Azienda è: "Azienda Sanitaria Provinciale di Trapani n.9" (ASP Trapani n.9).

L'Atto Aziendale di questa ASP di Trapani è stato adottato, giusta deliberazione n. 332 del 09/02/2011, ai sensi dell'art. 3, comma 1-bis, del D.Lgs. n. 502/92, come modificato dal D.Lgs. n. 229/1999, del D.P.R. 23/04/2003 (Piano Sanitario Nazionale 2003 – 2005), del D.P.R.S. 11 maggio 2000 (Piano Sanitario Regionale 2000/2002), dell'art. 9 commi 3 e 4 della L.R. n. 5 del 14/04/2009 e nel rispetto dei principi e dei criteri stabiliti con D.A n. 736 dell'11/03/2010.

L'Azienda ASP di Trapani è Ente con personalità giuridica di diritto pubblico, dotata di autonomia imprenditoriale.

La Sede Legale dell'Azienda è a Trapani, in Via Mazzini n. 1  
Codice Fiscale – P. IVA 02363280815.

Il Legale Rappresentante dell'Azienda è il Direttore Generale.

Il logo dell'Azienda, da inserire in tutti gli atti ufficiali, è il seguente:



Il sito web ufficiale dell'Azienda è: [www.asptrapani.it](http://www.asptrapani.it).

La presente rilevazione concerne l'analisi del personale in servizio effettuata alla data del 31/12/2013:

<b>Indicatori</b>	<b>2013</b>	<b>2012</b>
DIPENDENTI A TEMPO INDETERMINATO	<b>3.348</b>	<b>3.367</b>
DIPENDENTI A TEMPO DETERMINATO	<b>356</b>	<b>377</b>
TOTALE DIPENDENTI ASP	<b>3.704</b>	<b>3.744</b>

<b>Indicatori</b>	<b>2013</b>	<b>2012</b>
TOTALE PERSONALE COMPARTO (A Tempo Ind.)	<b>2.527</b>	<b>2.533</b>
TOTALE PERSONALE DIRIGENZA (A Tempo Ind.)	<b>821</b>	<b>834</b>
TOTALE PERSONALE NEI PP.OO. (A Tempo Ind.)	<b>1.936</b>	<b>1.947</b>
TOTALE PERSONALE NEL TERRITORIO(Temp Ind.)	<b>1.412</b>	<b>1.420</b>

### **Analisi caratteri qualitativi/quantitativi**

<b>Indicatori relativi al Personale</b>	<b>2013</b>	<b>2012</b>
Età media del personale (anni)	<b>52</b>	<b>51</b>
Età media dei dirigenti (anni)	<b>53</b>	<b>52</b>
% di dipendenti in possesso di laurea	<b>35,40%</b>	<b>37,6%</b>
% di dirigenti in possesso di laurea	<b>100%</b>	<b>100%</b>
Ore di formazione (media per dipendente)	<b>h. 1:36</b>	<b>h. 1:22</b>
Tasso <i>Turnover</i> del personale	<b>3,55%</b>	<b>8,64%</b>
Costi di formazione/spese del personale	<b>0,08%</b>	<b>0,07%</b>

### **Analisi Benessere organizzativo**

<b>Indicatori</b>	<b>2013</b>	<b>2012</b>
Tasso di assenze	<b>21,13%</b>	<b>20,69%</b>
Tasso di infortuni	<b>48,60 x 1.000</b>	<b>59,02 x 1.000</b>
Stipendio medio percepito dai dipendenti	<b>€ 42.260</b>	<b>€ 42.544</b>

### **Analisi di genere**

<b>Indicatori</b>	<b>2013</b>	<b>2012</b>
% di dirigenti donne	<b>34,23%</b>	<b>33,01%</b>
% di donne rispetto al totale del personale	<b>52,62%</b>	<b>52,12%</b>
Stipendio medio percepito dal personale donna (distinto per personale dirigente e non)	<b>Dirigenza € 77.198 Comparto € 30.689</b>	<b>Dirigenza € 80.363 Comparto € 28.746</b>
Età media del personale femminile (distinto per personale dirigente e non)	<b>Dirigenza 52 Comparto 52</b>	<b>Dirigenza 50 Comparto 50</b>
% di personale donna laureato rispetto al totale personale femminile	<b>27,61%</b>	<b>33,2%</b>
Ore di femminile formazione (media per dipendente di sesso femminile)	<b>h. 1:36</b>	<b>h. 1:24</b>

Il bacino di utenza servito è pari a 436.150 abitanti

STRUTTURE A GESTIONE DIRETTA	N.	STRUTTURE E PROFESSIONISTI CONVENZIONATI	N.
Ospedali	7	Medici di Medicina Generale	347
Posti Letto Totali (Attivi)	653	Pediatri di Libera scelta	58
Dipartimenti	11	Farmacie	131
UU.OO.CC.	103	Specialisti Convenzionati Interni	68
Poliambulatori/PTA	13	Centri Convenzionati Esterni	43
Consultori	15	Laboratori di Analisi	35
SERT	5	Ambulatori di Fisiokinesiterapia	19
Centri di Salute Mentale	5	Centri di Emodialisi	9

### Assistenza Territoriale

Distretti	Poliambulatori /PTA	Consultori	Guardie Mediche e Turistiche	PTE	SERT	TOTALI
Trapani	3	5	13 e 3T	2	1	<b>27</b>
Pantelleria	1	1	1	0	0	<b>3</b>
Marsala	2	3	4	0	1	<b>10</b>
Mazara del Vallo	2	2	4 e 1T	1	1	<b>11</b>
Castelvetrano	2	2	6 e 2T	0	1	<b>13</b>
Alcamo	3	2	4 e 3T	0	1	<b>13</b>
<b>Totale</b>	<b>13</b>	<b>15</b>	<b>32 e 9T</b>	<b>3</b>	<b>5</b>	<b>77</b>

## 2.3. I risultati raggiunti, le criticità e le opportunità

### Dati di attività Distretto Ospedaliero TP 1:

#### P.O. di Trapani:

I dati mostrano una riduzione dei ricoveri ordinari nel 2014 rispetto al 2013, con una riduzione dell'indice occupazionale, che si mantiene comunque al di sopra del 80%, ed una stabilizzazione della durata della degenza media, che sta a dimostrare come le UU.OO. stanno puntando maggiormente sull'appropriatezza.

Tabella 8: Ricoveri Ordinari P.O. Trapani.

Anno	Ricoveri Ordinari	Indice Occupazionale	Durata Degenza Media	Tariffato
2014	12591	81,92	4,87	€ 37.135.300,39
2013	13730	90,09	4,82	€ 40.887.138,08

I dati seguenti evidenziano un maggiore ricorso al Day-Service, rispetto al Day-Hospital, così come da indicazioni regionali.

Tabella 9: Ricoveri D.H. P.O. Trapani

Anno	Ricoveri in D.H.	Fatturato
2014	2.445	€ 2.931.460,39
2013	3.623	€ 4.362.846,17

Tabella 10: Ricoveri DSAO P.O. Trapani

Anno	Ricoveri in Day Service	Fatturato
2014	2.372	€ 1.185.159,71
2013	1.755	€ 1.058.788,98

Le prestazioni ambulatoriali esterne risultano essere state:

**Tabella 11: Prestazioni ambulatoriali esterne**

Anno	Numero di prestazioni	Fatturato
2014	285.719,00	€ 4.506.173,85
2013	275.485,00	€ 4.605.181,16

Da questi dati emerge che, pur aumentando il numero delle prestazioni ambulatoriali in valore assoluto, si è avuto un decremento del tariffato riconducibile all'esecuzione di esami a minore complessità.

Per quanto riguarda gli esiti delle prestazioni, tra gli obiettivi assegnati al Direttore Generale, i risultati raggiunti nel corso del 2014 sono quelli di cui alla tabella sotto elencata:

**Tabella 12: Esiti.**

Anno	% di PTCA entro 48 h	% interventi frattura di femore >64 anni entro 48 ore	% parti con cesarei primari
2014	81,76	44,28	38,15
2013	79,52	54,69	35,70

## **P.O. di Alcamo:**

I dati seguenti dimostrano una riduzione dei ricoveri nel corso del 2014 che è da attribuire ad una maggiore integrazione ospedale - territorio e ad un aumento dell'appropriatezza

**Tabella 13: Ricoveri Ordinari P.O. Alcamo.**

Anno	Ricoveri Ordinari	Indice Occupazionale	Durata Degenza Media	Tariffato
2014	1845	78,74	7,48	€ 5.399.674,82
2013	2091	81,19	7,00	€ 5.576.232,5
<b>Lungodegenza</b>				
2014	55	96,30	25,56	€ 171.131,83
2013	58	87,26	21,98	€ 196.727,80

I ricoveri in D.H. sono in netta diminuzione sia come numero che come valore tariffato mentre le attività in day service sono stabili pur aumentando il relativo fatturato.

Tabella 14: Ricoveri D.H. P.O. Alcamo.

Anno	Ricoveri in D.H.	Fatturato	Ricoveri in Day Service	Fatturato
2014	298	€ 316.254,22	436	€ 70.052,93
2013	341	€ 350.785,53	436	€ 64.160,25

Le prestazioni ambulatoriali esterne risultano ridotte nel corso del 2014 rispetto al 2013, ciò è in parte dovuto alle carenze di organico.

Tabella 15: Prestazioni ambulatoriali esterne.

Anno	Numero di prestazioni	Tariffato
2014	31.857	€ 675.896,57
2013	36.507	€ 701.730,07

### P.O. di Pantelleria:

I dati di attività del Presidio Ospedaliero di Pantelleria, considerate le caratteristiche orografiche dell'isola, non possono rappresentare un elemento di confronto, e formano pertanto oggetto di un mera esposizione.

Tabella 16: Ricoveri Ordinari P.O. Pantelleria

Anno	Ricoveri	Indice Occupazionale	Durata Degenza Media	Tariffato
2014	495	43,17	5,07	€ 1.065.722,79
2013	441	49,67	6,57	€ 966.765,83
<b>Lungodegenza</b>				
2014	42	72,60	12,62	€ 81.620,00
2013	34	107,67	23,15	€ 102.234,60
<b>Riabilitazione</b>				
2014	13	21,10	11,85	€ 38.168,28
2013	17	44,11	18,94	€ 79.237,63

Tabella 17: Ricoveri D.H. P.O. Pantelleria.

Anno	Ricoveri in D.H.	Tariffato
2014	30	€ 48.765,18
2013	32	€ 43.317,47

Tabella 18: Prestazioni ambulatoriali Pantelleria.

Anno	Numero di prestazioni Ambulatoriali	Tariffato
2014	57.411,00	€ 562.321,89
2013	44.894,00	€ 448.585,93

Le attività di Pronto Soccorso, nei tre Presidi Ospedalieri, si possono evincere dalla tabella sottoelencata:

Tabella 19: Attività di Pronto Soccorso.

Anno 2014	n. accessi totali	Ricoveri urgenza	differenza	Trasferiti ad altra struttura
P.S. Trapani	34.155	6.469	27.686	94
P.S. Alcamo	14.202	1.553	12.649	630
P.S. Pantelleria	4.574	394	4.180	95

## Dati di attività Distretto Ospedaliero TP 2:

*P.O. di Marsala (compresi i dati di attività delle prestazioni di ricovero ordinario e di day hospital delle UU.OO. del P.O. di Mazara ivi momentaneamente allocate a seguito della chiusura dello stesso per ristrutturazione):*

I dati dimostrano una riduzione dei ricoveri nel corso del 2014 con una corrispondente riduzione del tariffato.

Tabella 20: Ricoveri Ordinari P.O. Marsala.

Anno	Ricoveri Ordinari	Indice Occupazionale	Degenza Media	Indice di peso	Tariffato
2014	5.563	70,15	6,89	0,99	€ 15.867.796,48
2013	6.368	86,16	6,17	0,92	€ 17.658.745,41

I ricoveri in D.H. diminuiscono sia come numero che come tariffato poiché vi è un utilizzo crescente del Day Service.

Tabella 21: Ricoveri D.H. P.O.Marsala.

Anno	Ricoveri in D.H.	Giornate di Degenza	Tariffato
2014	1.522	3.670	€ 1.483.444,18
2013	1.995	5.029	€ 1.697.987,80

### Attività di Day Service

Tabella 22: Ricoveri DSAO P.O. Marsala.

Anno	Numero di prestazioni	Tariffato
2014	1050	€ 510.363,40
2013	761	€ 387.855,21

### Prestazioni Ambulatoriali:

Le prestazioni ambulatoriali sono aumentate in numero ma contestualmente si è ridotto il fatturato poiché si è modificato il mix delle prestazioni erogate a favore di quelle meno complesse.

Tabella 23: Prestazioni ambulatoriali Marsala.

Anno	Numero di prestazioni	Tariffato
2014	157.625	€ 2.360.636,38
2013	156.321	€ 2.441.590,97

P.O. di Castelvetro (compresi i dati di attività delle prestazioni di ricovero ordinario e di day hospital delle UU.OO. del P.O. di Mazara ivi momentaneamente allocate a seguito della chiusura dello stesso per ristrutturazione):

I dati mostrano un decremento dei ricoveri nel corso del 2014 nell'ordine del 4,76% a fronte di una corrispondente riduzione del fatturato di circa 7,08%.

Tabella 24: Ricoveri Ordinari P.O. Castelvetro.

Anno	Ricoveri Ordinari	Indice Occupazionale	Degenza Media	Indice di peso	Tariffato
2014	5.856	85,10	6,24	0,82	€ 14.470.851,02
2013	6.149	86,42	6,05	0,82	€ 15.574.503,41

I ricoveri in D.H. sono in diminuzione sia come numero che come tariffato per via di un utilizzo crescente del Day Service.

Tabella 25: Ricoveri D.H. P.O. Castelvetro.

Anno	Ricoveri in D.H.	Giornate di Degenza	Tariffato
2014	779	2.441	€ 892.503,44
2013	1.183	4.060	€ 1.233.809,86

## Attività di Day Service

Tabella 26: Ricoveri DSAO P.O. Castelvetro.

Anno	Numero di prestazioni	Tariffato
2014	1.804	€ 1.607.513,68
2013	1.325	€1.152.574,35

## Prestazioni Ambulatoriali:

Le prestazioni ambulatoriali sono diminuite e contestualmente è diminuito il fatturato.

Tabella 27: Prestazioni ambulatoriali Castelvetro.

Anno	Numero di Prestazioni	Tariffato
2014	91.624	€ 1,494.623,45
2013	96.763	€ 1.638.008,04

### P.O. di Mazara del Vallo:

#### Prestazioni Ambulatoriali:

Nel presidio di Emergenza di Mazara del Vallo si effettuano soltanto prestazioni ambulatoriali oltre alle prestazioni di Pronto Soccorso.

Tabella 28: Prestazioni ambulatoriali Mazara Del Vallo

Anno	Numero di prestazioni	Tariffato
2014	90.598	€ 692.646,52
2013	83.952	€ 710.382,20

### P.O. di Salemi:

I dati evidenziano una riduzione dei ricoveri e del valore tariffato nel corso del 2014.

Tabella 29: Ricoveri Ordinari P.O. Salemi.

Anno	Ricoveri Ordinari	Indice Occupazionale	Durata Degenza Media	Indice di peso	Tariffato
2014	458	60,70	10,70	0,99	€ 1.279.018,33
2013	767	74,57	8,53	0,89	€ 2.241.051,18

I ricoveri in D.H. sono in diminuzione sia come numero che come tariffato per via di un utilizzo crescente del Day Service.

Tabella 30: Ricoveri D.H. P.O. Salemi.

Anno	Ricoveri in D.H.	Giornate di Degenza	Tariffato
2014	610	1.568	€ 532.230,39
2013	931	2.464	€ 769.714,81

## Attività di Day Service

Tabella 31: Ricoveri DSAO P.O. Salemi.

Anno	Numero di prestazioni	Tariffato
2014	518	€ 362.433,50
2013	291	€ 162.146,18

### Prestazioni Ambulatoriali:

Le prestazioni ambulatoriali sono aumentate e contemporaneamente è aumentato il fatturato.

Tabella 32: Prestazioni Ambulatoriali Salemi.

Anno	Numero di prestazioni	Tariffato
2014	58.735	€ 685.283,17
2013	58.168	€ 668.295,08

## Attività Ospedaliera Privata

Nel territorio dell' ASP di Trapani operano tre Case di Cura Private accreditate (Villa dei Gerani, Sant'Anna e Morana) convenzionate per il numero di posti letto e discipline di seguito indicati:

Tabella 33: Attività Privata Posti letto.

Villa dei Gerani A. Ricevuto S.r.l.	Posti letto
Chirurgia Generale	15
Ortopedia e traumatologia	15
Urologia	10
Oncologia medica	10
Riabilitazione	20
<b>Totale</b>	<b>70</b>

Sant'Anna S.r.l.	Posti letto
U.F. Chirurgia Generale	18
U.F. Ortopedia	14
U.F. Ostetricia e Ginecologia	18
U.F. Urologia	10
<b>Totale</b>	<b>60</b>

Morana S.r.l.	Posti letto
U.F. Neurologia	18
U.F. Neuropsichiatria:	23
Riabilitazione Neurologica	4
Riabilitazione Psichiatrica	8
<b>Totale</b>	<b>45</b>

Il prospetto seguente evidenzia l'entità delle risorse, destinate alle tre citate strutture sanitarie, articolate in relazione alle diverse tipologie di ricoveri.

Il valore complessivo dell'aggregato relativo al 2014, assegnato alla Provincia di Trapani ai sensi del D.A. 1470 del 16.09.2014, pari a complessivi € 15.277.000,00 è stato suddiviso:

- In attività di ricovero ordinario per complessivi € 12.780.300,00;
- In attività di riabilitazione per complessivi € 2.496.700,00.

Tabella 34: Attività Privata risorse.

Casa di Cura	Importo	Importo per acuti	Importo per riabil.
Villa dei Gerani	€ 6.062.255,74	€ 4.501.818,24	€ 1.560.437,50
Sant'Anna	€ 5.590.939,28	€ 5.590.939,28	
Morana	€ 3.623.804,98	€ 2.687.542,48	€ 936.262,50

In relazione al finanziamento dell'attività di ricovero per acuti in favore dei cittadini di altre regioni (mobilità attiva extraregionale) l'art. 6 del citato D.A. ha

disposto l'assegnazione di risorse extra-budget per un importo complessivo pari a € 80.000,00.

In merito alle prestazioni relative ai DRG " fuga" rese da ciascuna casa di cura nel 2013, complessivamente in numero maggiore rispetto alla media delle prestazioni erogate dalla struttura medesima nel quadriennio 2010 – 2013, è stata assegnata la somma complessiva di € 130.000,00 . Tali prestazioni saranno remunerate per la parte eccedente nella misura del 70% della tariffa prevista dai singoli tariffari regionali e comunque entro il limite massimo del budget specifico, assegnato a ciascuna casa di cura.

**Tabella 35: Attività Privata Mobilità.**

Casa di Cura	Importo per mobilità attiva extra-regionale D.A. 1470/2014 art.6	Importo per prestazioni DRG in fuga D.A. 1470/2014 art.9
Villa dei Gerani	€ 32.284,21	€ 61.191,95
Sant'Anna	€ 30.516,64	€ 12.501,31
Morana	€ 17.199,15	€ 56.306,74

L'attività espletata da ciascuna casa di cura, nel corso dell'anno 2014, si può così riassumere:

**Tabella 36: Attività Privata Ricoveri.**

Casa di Cura	RO	DH	DSAO	TOTALI
Villa dei Gerani	1.687	235	1.992	3914
Sant'Anna	2.729	957	1.280	4.966
Morana	1.380	183	514	2.977

La Commissione Aziendale per l'attività relativa alla Ospedalità Privata ha effettuato, nel corso dell'anno 2014, nove controlli ispettivi tendenti alla verifica delle condizioni igienico-sanitarie e al mantenimento nel tempo dei requisiti della L. 890/02 sull'accreditamento.

## **Attività Dei Distretti**

Le attività istituzionali espletate dai Distretti dell'ASP di Trapani sono state:

1. la verifica del diritto e l'autorizzazione alle esenzioni ticket e malattie rare ai sensi delle vigenti normative;

2. l'autorizzazione al ritiro, presso la farmacia ospedaliera, di prodotti per la nutrizione enterale, parenterale, etc. (Assistenza Integrativa);
3. l'autorizzazione al ritiro presso i competenti uffici distrettuali, di presidi inclusi nel nomenclatore tariffario nell'ambito delle prestazioni di assistenza protesica erogabili dal SSN (Assistenza Protesica);
4. l'autorizzazione presso i competenti uffici distrettuali o presso la farmacia ospedaliera, di presidi extranomenclatore tariffario (sondini naso-gastrici, cateteri, etc.);
5. la valutazione e l'autorizzazione di piani terapeutici per farmaci prescritti da centri ospedalieri o specialistici regionali e/o extraregionali (farmaci PHT, farmaci H, farmaci in distribuzione diretta, farmaci per primo ciclo terapeutico alla dimissione etc.);
6. la valutazione del diritto al rimborso delle spese mediche sostenute da cittadini italiani temporaneamente all'estero, per accertamenti e cure mediche (medico-generiche, specialistiche, ospedaliere e farmacologiche);
7. l'attività di consulenza ai MMG/Medici di Continuità Assistenziale per interpretazioni e chiarimenti relativi alle note AIFA, report attività, farmaci, disposizioni legislative, esenzione ticket e quant'altro;
8. il monitoraggio ed il supporto ai MMG/PLS/Medici di Continuità Assistenziale per il miglioramento dell'appropriatezza prescrittiva;
9. le verifiche sulla appropriatezza prescrittiva dei farmaci con supporto ai MMG/PLS per il conseguimento degli obiettivi strategici concordati;
10. l'interfaccia tra i MMG/PLS e gli operatori sanitari di altre UU.OO. Ospedaliere per la gestione clinica dei pazienti multiproblematici;
11. tutte le attività inerenti l'Unità Valutativa Multidimensionale Distrettuale;
12. organizzazione e gestione della RSA Geriatrica a diretta gestione ASP e controllo delle RSA convenzionate della nostra provincia;
13. verifiche domiciliari per i pazienti non ambulabili;
14. controlli presso le strutture di riabilitazione convenzionate con la nostra ASP
15. sopralluoghi ispettivi presso gli ambulatori dei MMG/PLS;
16. sopralluoghi di verifica tecnico-amministrativa e sanitaria presso i Laboratori di Analisi Cliniche convenzionate con la nostra Azienda ai fini dell'accertamento del possesso dei requisiti minimi strutturali, tecnologici ed organizzativi;
17. il servizio di rilascio dei certificati di accompagnamento e dell'attestazione di cui all'art. 1 della legge 15 Gennaio 1991 n. 15 e successive integrazioni in occasione delle consultazioni elettorali;
18. Servizio di Medicina Legale, Fiscale e Necroscopica;
19. l'autorizzazione dei piani terapeutici;
20. l'attivazione del servizio di distribuzione diretta domiciliare dell'Ossigeno

liquido attraverso l'invio a mezzo fax del piano terapeutico autorizzato e del modulo di scelta dell'HCP vidimato;

21. la registrazione con modalità informatica dei pazienti in OTLT, attraverso l'istituzione del Registro Distrettuale OTLT;

22. la redazione delle delibere di liquidazione e pagamento a favore della Associazioni Onlus responsabili del servizio di trasporto emodializzati dei vari Distretti;

23. la redazione delle delibere di liquidazione e pagamento per: Assistenza Protesica, Assistenza Integrativa, Rimborso Vaccini, Rimborso Spese ai sensi della Legge n. 202/79, Assistenza Riabilitativa;

24. Assistenza Sanitaria agli Stranieri (rilascio codici STP ed ENI);

25. inserimento dati Nuova Anagrafe Assistiti (NAR);

26. inserimento dati in SOGEI;

27. rilascio ricettari MMG, PLS e medici ospedalieri;

28. invio dei flussi informatici;

29. rilascio del cartellino per esenzione;

30. servizio di prenotazione e riscossione;

31. autorizzazioni alla fornitura di alimenti per soggetti celiaci;

32. attività inerenti lo sportello unico per pazienti cronici;

33. scelta e revoca di MMG e PLS.

Con riferimento alle prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale si riporta l'elenco delle strutture convenzionate private CTA che insistono sul territorio dell'Azienda

CTA	Sede	n. posti letto
Sentiero per la vita	Alcamo	20
Life	Alcamo	20
Salustra	Trapani	20
Villa Azzurra	Marsala	20
Salus	Castelvetrano	20
<b>Totale</b>		<b>100</b>

La successiva tabella riporta le strutture private convenzionate che insistono sul territorio dell'Azienda e che erogano le prestazioni sanitarie in RSA, con indicazione del numero di posti letto per la tutela dei soggetti anziani non autosufficienti e dei pazienti affetti da Alzheimer.

<b>RSA</b>	<b>sede</b>	<b>n. posti letto anziani</b>	<b>n. posti letto Alzheimer</b>
Cons. Area Vita	Alcamo	20	==
<i>Villa Letizia</i>	Mazara	20	20
<i>Gaia srl</i>	Mazara	20	20
Salus –S.Anna	Trapani	22	==
Casa di Cura Morana	Marsala	30	19
<b>Totale</b>		<b>112</b>	<b>59</b>

## **Assistenza Farmaceutica**

In merito, all'Assistenza Farmaceutica, appare opportuno evidenziare che il Dipartimento del farmaco è un dipartimento misto ospedale-territorio che aggrega le unità operative complesse e semplici deputate alla gestione e al controllo dell'assistenza farmaceutica.

Il Dipartimento comprende tre strutture complesse denominate Assistenza farmaceutica ospedaliera, Assistenza farmaceutica territoriale e Farmacia del P.O. di Trapani nonché sei unità operative semplici delle quali quattro sono articolazioni interne della prima delle strutture complesse anzi citate e due della seconda.

### **Assistenza farmaceutica ospedaliera**

Tenuto conto dell'ordinaria gestione dell'assistenza farmaceutica in regime di ricovero e della connessa attività di formulazione di capitoli tecnici e di monitoraggio dei consumi, l'anno 2014 è stato caratterizzato:

dalla prosecuzione dell'attività di revisione delle anagrafiche dei beni sanitari nel software gestionale, anche ai fini del perseguimento della congruenza economica tra CE e flussi informativi farmaceutici (distribuzione diretta, consumi ospedalieri, consumi dispositivi medici);

dal consolidamento delle procedure informatiche nei magazzini farmaceutici di reparto negli ospedali di Trapani, di Marsala e di Castelvetro.

## Assistenza farmaceutica territoriale

### Distribuzione Diretta:

Nell'ambito dell'attività di distribuzione diretta di medicinali ai cittadini, per come rendicontata nel relativo flusso informativo, si sono effettuate - attraverso le Farmacie ospedaliere e l'U.O. Prestazioni farmaceutiche - n. 41.245 prestazioni (piani terapeutici evasi) riguardanti le seguenti tipologie:

- A) Medicinali del Prontuario della continuità assistenziale Ospedale-territorio (PHT);
- B) Medicinali ospedalieri (Classe H) erogabili anche in ambito extra-ospedaliero secondo specifiche disposizioni regionali (ex H Osp2);
- C) Medicinali compresi nell'elenco definito dall'AIFA ai sensi della L.648/96;
- D) Medicinali per l'assistenza domiciliare integrata (ADI);
- E) Medicinali per la terapia della Fibrosi cistica, ai sensi della Legge del 23/12/1993, n. 548.
- F) Medicinali per pazienti ricoverati nelle residenze assistenziali (RSA).
- G) Medicinali off label e di classe C ai soggetti affetti da malattia rara, secondo D.D.G. 2679 del 19/11/2009.

Il modello organizzativo adottato, con otto centri di distribuzione di cui sette negli ospedali, privilegia la contiguità logistica e funzionale tra l'Unità operativa specialistica che effettua la diagnosi, rilascia il piano terapeutico, esegue il periodico follow-up e l'Unità operativa farmaceutica che, su presentazione del piano, eroga il medicinale.

Particolare rilievo riveste la distribuzione diretta dei farmaci del PH-T, sopra indicata al punto A, i cui volumi di attività ed aspetti economici sono di seguito riportati.

N. prestazioni	N. Confezioni	Costo acquisto totale	Valorizzazione prezzo al pubblico	Differenza Prz.pubbl. - Costo Asp
27.260	128.259	€ 10.123.188,17	€ 17.800.214,73*	€ 7.677.026,56

\* La valorizzazione è calcolata secondo il prezzo al pubblico su banca dati CFO (Farmadati srl) aggiornata al 31/12/2014.

Dal 01/03/2014, per la maggior parte dei suddetti medicinali in PHT, la modalità di erogazione è cambiata dalla forma diretta alla cosiddetta "distribuzione per conto" (DPC), secondo il D.A. 08/01/2014.

## Assistenza farmaceutica territoriale in Distribuzione Per Conto (DPC)

In attuazione dell'anzidetto D.A. del 08/01/2014, entrato in vigore dal 01 marzo 2014, si è avviata la Distribuzione per conto nella quale sono transitati la maggior parte dei medicinali inclusi nel PHT, per complessive n. 300 diverse formulazioni farmaceutiche.

Con tale sistema distributivo, l'Ufficio DPC (costituito nell'ambito dell'UOS Prestazioni farmaceutiche) ha approvvigionato dei suddetti farmaci i n. 9 Distributori Intermedi individuati dalla normativa regionale i quali, a loro volta, hanno rifornito le n. 130 farmacie ubicate nella provincia di Trapani che hanno erogato le prestazioni farmaceutiche ai cittadini.

Oltre all'attività di programmazione, informazione e monitoraggio, le principali azioni esecutive sono state:

- n. 3.634 ordinativi di medicinali alle Ditte farmaceutiche, mediante l'applicativo gestionale;
- n. 4.100 movimenti di presa in carico nell'applicativo gestionale dei medicinali consegnati dalle Ditte farmaceutiche ai Distributori intermedi, tramite i DDT relativi.

Di seguito sono riportati, relativamente al periodo da marzo a dicembre 2014, il numero delle ricette in DPC spedite dalle Farmacie con il totale delle confezioni erogate e i relativi aspetti economici (Fonte: piattaforma WebDPC).

<b>N. ricette</b>	<b>N. confezioni</b>	<b>Costo acquisto totale</b>	<b>Valorizzazione prezzo al pubblico</b>	<b>Differenza Prz.pubbl. - Costo Asp</b>
108.871	180.601	€ 6.417.575,09	€ 15.341.245,95	€ 8.923.670,86

Nella seguente tabella si effettua un raffronto tra i dati economici registrati nell'anno 2013 per l'erogazione dei medicinali del PHT solamente in forma diretta ed i corrispondenti dati del corrente anno 2014 risultanti dal doppio canale distributivo (diretta e DPC).

<b>Anno</b>	<b>Costo acquisto Diretta e/o DPC</b>	<b>Costo servizio Distributori e Farmacie</b>	<b>Costo totale Asp</b>	<b>Valorizzazione prezzo al pubblico</b>	<b>Differenza Prz.pbl. - Costo Asp</b>
<b>2013</b>	€ 17.182.257,92	€ 0,00	€ 17.182.257,92	€ 33.018755,07*	€ 15.836.497,15
<b>2014</b>	€ 16.540.763,26	€ 909.517,00	€ 17.450.280,26	€ 33.141.460,68**	€ 15.691.180,42

\* La valorizzazione è calcolata secondo il prezzo al pubblico su banca dati CFO (Farmadati srl) aggiornata al 15/01/2014

\*\* La valorizzazione è calcolata secondo il prezzo al pubblico su banca dati CFO (Farmadati srl) aggiornata al 31/12/2014

### Erogazione primo ciclo terapeutico

Si è costantemente effettuata, attraverso le Farmacie ospedaliere, la dispensazione del primo ciclo terapeutico alle dimissioni dal ricovero ed in occasione della visita specialistica ospedaliera, proseguendo anche il primo ciclo alla visita specialistica nei PTA di Trapani e di Salemi, avviato in via sperimentale dal mese di settembre 2013.

Sono state complessivamente erogate n. 8.505 prestazioni.

### Assistenza farmaceutica territoriale convenzionata

Nell'ambito dell'assistenza farmaceutica erogata ai cittadini da parte delle farmacie convenzionate, le preminenti attività di vigilanza e controllo sono state rivolte al monitoraggio dei profili prescrittivi dei medici di medicina generale e alle verifiche tecniche e contabili sulle ricette SSN.

Di seguito, si descrivono gli aspetti peculiari delle suddette linee di attività.

### *Monitoraggio dei profili prescrittivi dei medici di medicina generale*

Si sono curati, in collaborazione con i Distretti sanitari, il monitoraggio e il controllo delle prescrizioni farmaceutiche rilasciate dai medici di medicina generale, con particolare riferimento agli indicatori di prescrizione definiti dall'Assessorato regionale della Salute con D.A. 569/2013.

Nella seguente tabella sono indicati per le categorie terapeutiche individuate dal D.A. n. 569 del 22/03/2013 i relativi tetti di spesa fissati dallo stesso decreto e gli importi registrati nell'anno in esame.

Il risultato è conseguito per tutte le categorie ad eccezione degli Antibatterici per uso sistemico (J01) e degli Inibitori della pompa acida (A02BC), mentre per quanto attiene al tetto complessivo di € 49.416.449 fissato dal decreto, si è registrato un ammontare di € 46.825.843, ottenendo quindi un'economia aggiuntiva di € 2.590.606.

CATEGORIE ATC	SPESA LORDA OBIETTIVO 2014 D.A. 569/2013	SPESA LORDA
A10 - Farmaci usati nel diabete	€ 5.974.312	€ 5.420.510
C09 - Sostanze ad azione sul sistema renina -	€ 12.104.147	€ 11.074.520
C10 - Sostanze modificatrici dei lipidi	€ 8.244.094	€ 6.939.749
J01 - Antibatterici per uso sistemico	€ 6.437.427	€ 6.920.960
M05 - Farmaci per il trattamento delle malattie	€ 2.107.570	€ 1.731.449
R03 - Farmaci per i disturbi ostruttivi delle vie	€ 6.751.117	€ 6.478.791
A02BC - Inibitori della pompa acida	€ 7.797.782	€ 8.259.864
<b>Totale</b>	<b>€ 49.416.449</b>	<b>€ 46.825.843</b>
<i>*Fonte dati: Progetto Tessera Sanitaria (estr.</i>		

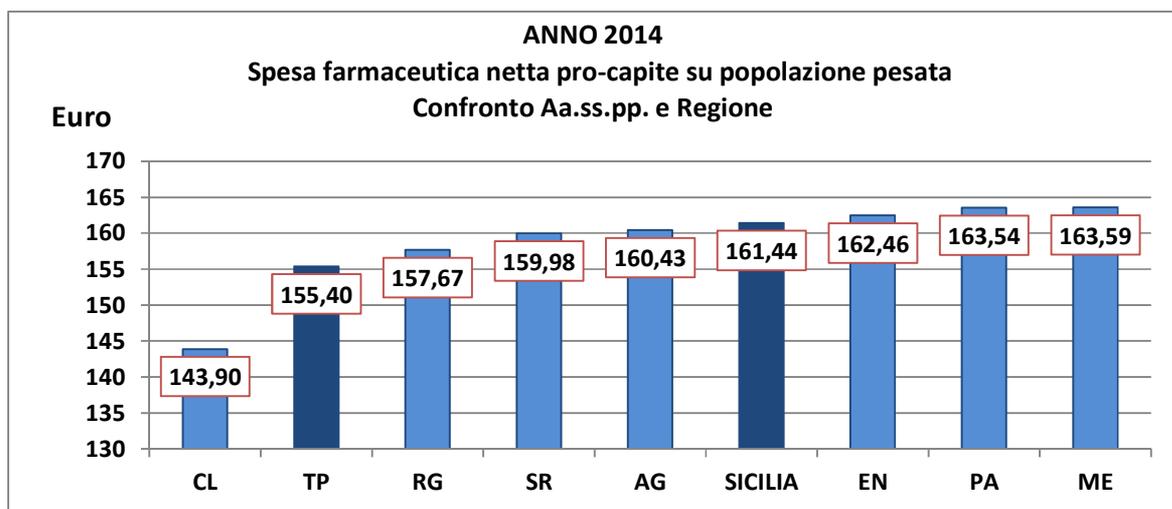
### *Verifiche tecniche e contabili sulle ricette*

Si sono effettuate le verifiche tecnico-sanitarie e contabili sulle ricette presentate dalle farmacie convenzionate, in conformità alle previsioni dell'Accordo collettivo nazionale per la disciplina dei rapporti con le farmacie reso esecutivo con D.P.R. 8 luglio 1998, n. 371 ed in particolare:

- Rettifica degli errori contabili accertati, con contestuale motivata comunicazione alle farmacie interessate;
- Verbalizzazione delle ricette irregolari con addebito diretto alle farmacie;
- Verbalizzazione delle ricette irregolari con trasmissione alla Commissione farmaceutica aziendale;
- Addebito alle farmacie dell'importo delle ricette annullate dalla Commissione anzidetta.

### *Andamento spesa farmaceutica convenzionata*

Nella seguente rappresentazione grafica, elaborata sui dati di spesa forniti dall'Assessorato della Salute e sui dati ISTAT della popolazione al 01/01/2014 (pesata per età e per sesso secondo i parametri del rapporto Osmed), si evidenzia che la spesa netta pro-capite ha registrato un valore (€ 155,40) inferiore non solo alla media regionale (€ 161,44), ma anche a quello della maggior parte delle Aziende sanitarie provinciali.



## **Interventi di edilizia sanitaria**

Nell'ambito delle attività volte alla valorizzazione e messa a norma del patrimonio immobiliare l'ASP ha continuato a porre in essere quanto necessario per la valorizzazione dell'esistente dotazione e per un conseguente incremento degli interventi manutentivi del patrimonio.

L'intervento di maggiore rilievo è certamente quello connesso con la ristrutturazione dell'Ospedale "Abele Ajello" di Mazara del Vallo, finanziato per complessivi € 32.400.000,00 nell'ambito del PO FESR 2007/2013.

In particolare, dopo il concreto inizio dei lavori avvenuto nella seconda metà del 2013, le attività sono regolarmente proseguite nel corso del 2014. In particolare sono stati demoliti e ricostruiti i corpi di fabbrica non adeguabili alle vigenti norme in materia di sicurezza sismica e sono stati adeguati i restanti edifici. Sono stati concretamente avviati i lavori di realizzazione dei nuovi impianti elettrici, idrico sanitari, climatizzazione, antincendi e gas medicali.

Il completamento dei lavori, che comprenderanno anche la fornitura e collocazione del primo impianto per radioterapia nella provincia di Trapani, saranno ultimati entro il primo trimestre dell'anno 2016.

Parallelamente i servizi sanitari di carattere ospedaliero a Mazara del Vallo sono garantiti dal Presidio sanitario di emergenza-urgenza, appositamente realizzato.

Si riportano di seguito i principali ulteriori interventi eseguiti o avviati nel corso del 2014:

- **Lavori di adeguamento del complesso operatorio di V piano dell'ospedale "S. Antonio Abate" di Trapani.**

Nel corso del 2014 sono stati avviati e sono proseguiti i lavori di adeguamento del complesso operatorio di V piano dell'ospedale "S. Antonio Abate" di Trapani. L'intervento è mirato alla ristrutturazione dell'intero complesso operatorio al fine di adeguarlo alle nuove disposizioni legislative in materia di accreditamento istituzionale delle strutture sanitarie di cui al D.A. 17/06. Il progetto prevede la realizzazione del nuovo blocco parto costituito da due sale operatorie, tre sale travaglio-parto, una isola neonatale, locali di servizi annessi. Una delle due sale operatorie ha caratteristiche idonee per l'utilizzo, in emergenza, in sostituzione delle sale operatorie del secondo piano.

Durante l'esecuzione dei lavori il complesso operatorio non sarà utilizzabile e pertanto le attività di pertinenza del Reparto di Ostetricia e Ginecologia dovranno essere effettuate nel complesso operatorio di chirurgia posto al

secondo piano dell'edificio.

L'importo complessivo dei lavori ammonta ad € 3.352.746,01 a carico del bilancio dell'ASP, l'ultimazione dei lavori è prevista nella seconda metà del 2015..

- **Lavori per l'abbattimento delle barriere architettoniche dell'Ospedale "S. Antonio Abate" di Trapani.**

Nel corso del 2014 sono stati ultimati i lavori per l'abbattimento delle barriere architettoniche del P.O. S. Antonio Abate, finanziato nell'ambito del piano poliennale ex art. 20 Legge n. 67/88. L'opera consiste nella realizzazione di due ascensori montalettighe di sicurezza, ossia utilizzabili anche per in caso d'incendio per l'esodo dalla struttura. I due nuovi impianti consentono di incrementare la dotazione di montalettighe dell'ospedale ed inoltre di servire anche l'ottavo ed ultimo piano della struttura ospedaliera, dove era originariamente allocata la cucina centralizzata e che oggi potrà essere utilizzato per attività diverse (come ad esempio il Laboratorio d'analisi), consentendo di decongestionare la struttura ospedaliera. L'importo complessivo è di € 2.300.000,00.

- **Lavori di adeguamento della cabina elettrica di trasformazione dell'ospedale "S. Antonio Abate" di Trapani.**

Sono stati eseguiti e posti in esercizio i lavori di adeguamento della cabina elettrica dell'Ospedale di Trapani. La cabina di trasformazione dell'ospedale di Trapani, di vetusta concezione, necessitava di un radicale rifacimento e ridimensionamento. Si è proceduto alla realizzazione di una nuova cabina di trasformazione prefabbricata da installare in un'area disponibile all'interno del complesso ospedaliero di Trapani. L'importo è di € 1.200.000,00 a valere sul bilancio aziendale.

- **Lavori di demolizione e ricostruzione del presidio sanitario di Salaparuta.**

Sono stati avviati i lavori di demolizione e ricostruzione del Presidio Sanitario di Salaparuta di importo complessivo pari a € 1.640.000,00, finanziati da parte del Dipartimento di Protezione Civile con un finanziamento di € 1.186.117,77 e per la parte residua con fondi di bilancio dell'A.S.P..

Il progetto prevede la ricostruzione in situ dell'edificio, che sarà dimensionato per ospitare le attività sanitarie in atto erogate nella città di Salaparuta: Guardia Medica, Ufficio di Igiene Pubblica, Ufficio Vaccinazioni, Postazione ambulanze

del 118, Archivi.

I lavori procedono regolarmente e saranno ultimati nella seconda metà del 2015.

- **Lavori di recupero dell'ala pediatrica dell'ex Ospedale "S. Biagio" di Marsala.**

Nel corso del 2014 sono stati realizzati importanti lavori di recupero dell'ala pediatrica dell'ex Ospedale "S. Biagio" di Marsala, al fine di una loro differente utilizzazione. Sono stati in particolare recuperati i piani terra e primo, dove sono stati trasferiti il SerT, la postazione del Servizio 118 e il Dipartimento Salute Mentale, migliorando sensibilmente la qualità di tutti i suddetti servizi. E' stata inoltre curata la sistemazione dell'area esterna di pertinenza dell'edificio, migliorando gli spazi destinati a parcheggio, la recinzione esterna e provvedendo all'installazione di un impianto di telecamere di sorveglianza.

- **Lavori di realizzazione della SUAP presso l'Ospedale di Salemi**

Nel corso del 2014 sono stati realizzati i lavori di realizzazione di una SUAP dotata di 10 posti letto. La struttura è stata realizzata riconvertendo spazi precedentemente destinati ad attività amministrative posti al primo piano dell'edificio B dell'Ospedale (dove è anche allocato l'Hospice per i malati terminali). La struttura è dotata di tutti i requisiti di carattere strutturale e impiantistico previsti dal D.A. Sanità n. 890/2202 in materia di accreditamento delle strutture sanitarie. Sono stati realizzati interamente gli impianti elettrici, idrico sanitari, climatizzazione e gas medicali.

In aggiunta a tali realizzazioni di maggior rilievo, nel corso del 2014 il Settore Gestione Tecnica è stato impegnato in una cospicua attività di ordinaria manutenzione dell'intero patrimonio immobiliare dell'A.S.P. e nella redazione di progetti per nuovi interventi da realizzare nel futuro, in conformità alla programmazione degli investimenti dell'ASP.

## **Gestione del patrimonio aziendale**

Per quanto attiene gli aspetti legati alla gestione del patrimonio, l'attività posta in essere può essere di seguito riassunta in:

### Gestione dell'inventario dei beni immobili

Tenuta dell'inventario dei beni immobili, aggiornamento del patrimonio immobiliare: in relazione all'assetto organizzativo aziendale, come novato dal precitato atto d'organizzazione con decorrenza dall'esercizio 2012, si è proceduto a raccordare anche i dati dei beni immobili a quelli di bilancio ed, in continuità con gli anni precedenti, si è provveduto alla ricognizione della consistenza immobiliare al 31/12/2014 per l'adottanda deliberazione ricognitiva del Direttore Generale, tenuto conto di una cessione volontaria di bene (terreno agricolo denominato "Fondo Auteri" in agro di Valderice) deliberata a favore di Comune del territorio provinciale (Valderice) per la realizzazione di opera pubblica e pertanto in sede di procedura ablativa per pubblica utilità ed il cui iter si è concluso con la sottoscrizione dell'atto di cessione in forma pubblico – amministrativa presso quella sede comunale dai Rappresentanti Legali p.t. secondo i rispettivi ordinamenti del Comune e di questa ASP; ed inoltre la vendita di terreno agricolo in Comune di Alcamo, C.da Setterino, a trattativa privata trattandosi di bene il cui valore è stato accertato, dall'Ufficio Tecnico Erariale, inferiore alle € 100.000,00, la vendita di altro terreno agricolo in Comune di Marsala a trattativa privata analogamente al precitato bene aziendale i cui atti alienazione si sono perfezionati nel corso dell'esercizio; la cancellazione altresì di altro bene immobile (terreno) in Comune di Pantelleria, C.da Cimillia, a seguito di sentenza, passata in giudicato, del Tribunale Civile di Marsala n. 1011/2012 comunicata dal Servizio Legale Aziendale, la cancellazione inoltre di altro bene indisponibile aziendale già adibito a sede del presidio sanitario in Comune di Salaparuta oggetto di demolizione e ricostruzione e la conseguenziale reinscrizione in inventario del costruendo nuovo edificio ancora in corso d'opera nell'esercizio 2014 nel corso del quale si è proceduto altresì alla ricognizione di alcuni terreni in comune di Castelvetro di proprietà dell'ASP ex DPRS n. 33/2011, adiacenti il nuovo P.O. "Vittorio Emanuele II" e di fatto già edificati dallo stesso Comune agli uffici del quale è stata recentemente notificata la necessità della procedura ablativa sanante ex DPR n. 327/2001 e ss.mm.ii. e previa attualizzazione dei valori estimativi da parte dell'Ufficio Territorio di Trapani.

### **Gestione del personale dipendente e delle altre risorse umane impiegate con riferimento agli scostamenti registrati nelle diverse aree contrattuali**

Nel corso del 2014 il Settore del Personale, Contratti e Convenzioni, oltre alla normale attività istituzionale, si è trovato a dover ancora supportare la Direzione Strategica nelle scelte aziendali conseguenti ai rilievi mossi dalla Corte dei Conti per il mancato rispetto del limite di spesa ex comma 28 art. 9 D.L. 78/2010,

relativamente agli incarichi a tempo determinato, anche alla luce dell'Obiettivo 2014/2015 C.1A di riduzione della spesa del personale a tempo determinato assegnato dall'Assessorato della Salute.

Nel rispetto della dotazione organica dell'Azienda, della programmazione triennale delle assunzioni, nonché delle direttive assessoriali, a causa del blocco delle assunzioni imposto dall'Assessorato Regionale della Salute si è proceduto, nel corso dell'anno 2014, solamente alle seguenti immissioni in servizio a tempo indeterminato, quali assunzioni già deliberate ed autorizzate dall'Assessorato Regionale della Salute nel corso del 2013:

- n. 6 CPS Infermiere per mobilità di Bacino;
- n. 2 CPS Tecnico sanitario di Radiologia Medica;
- ed inoltre:
- n. 4 CPS infermieri per mobilità di compensazione;
- n. 1 Dirigente Medico di Cardiologia per mobilità di compensazione;

Il numero di unità di personale in posizione di comando in uscita dall'Azienda verso diversi Enti nell'anno 2014 è stata pari a:

- N. 6 collaboratori amministrativi cat. D;
- N. 5 dirigenti medici delle seguenti discipline: n. 1 di Epidemiologia e Statistica, n. 1 di MCAU e n. 3 di Ostetricia e Ginecologia quest'ultimi rientrati in servizio nel febbraio del 2014.

Inoltre gli uffici amministrativi si sono occupati per l'anno 2014:

- dell'istruttoria e definizione di n. 2 procedimenti per cambio mansioni di personale del comparto e di n. 3 procedimenti di cambio disciplina di personale della Dirigenza Medica per inidoneità alle mansioni proprie della disciplina di appartenenza;
- dell'istruttoria e formulazione delle graduatorie, secondo l'anzianità di utilizzazione, della selezione pubblica per la copertura a tempo indeterminato di n. 2 posti di Cat. A e n. 8 posti di Cat. B riservata al personale LSU;
- predisposizione e rilascio certificati di servizio sia a richiesta del personale che per uso amministrativo;
- Note interlocutorie relative alle istanze avanzate da personale concernenti trasferimenti, comandi ed altro;
- riproduzione e archiviazione documenti;

- archiviazione documenti nei fascicoli personali;
- richiesta e trasmissione fascicoli personali;
- caricamento dati sul programma AREAS.

Ulteriori variazioni intervenute nel corso dell'anno 2014 riguardano la concessione di:

- N. 21 aspettative senza assegni a personale dipendente di questa azienda, di cui n. 20 a Dirigenti Medici di varie discipline e n. 1 a personale del comparto, per assunzione a tempo determinato presso altre Aziende. La mancanza di detto personale dalle rispettive UU.OO, atteso che non sempre è stato possibile procedere alla loro sostituzione per i limiti di cui all'art. 9 comma 28 del DL 78/2010 o per mancata accettazione dell'incarico di sostituzione da parte dei candidati in graduatoria, ha compromesso la l'organizzazione delle UU.OO. e l'erogazione di servizi efficienti all'utenza.
- N. 6 aspettative senza assegni per motivi personali e familiari a personale sia della dirigenza che del comparto ;
- N. 2 aspettative senza assegni per vincita di concorso pubblico presso altre Aziende a personale Dirigente Medico discipline diverse;
- N. 22 congedi con retribuzione ai sensi dell'art. 42 legge n. 151/2001;
- N. 7 contratti part-time a personale di comparto;
- Istruttoria e predisposizione di provvedimenti di proroga e adempimenti successivi per l'utilizzazione di n. 20 ASU (non contrattualizzati );

Per tutti i suddetti istituti contrattuali si è proceduto al caricamento dati sul programma AREAS;

Ulteriori attività sviluppate nel 2014 riguardano:

- Istruttoria pratiche per opzioni passaggio dal rapporto esclusivo /non esclusivo di personale dirigente Medico a tempo indeterminato e a tempo determinato;
- Istruttoria e riscontro a richieste di dipendenti concernenti questioni di incompatibilità e/o conflitto di interessi;
- Verifiche su personale sorteggiato ai sensi della legge 662/96 e ss.mm.ii.;
- Adempimenti sugli oneri di pubblicità e trasparenza degli incarichi dei dipendenti intra ed extra Aziendali sia nel sito aziendale che al DFP con

relazione finale da effettuarsi entro il 30 giugno di ogni anno rispetto agli incarichi dell'anno precedente.

Per l'anno 2014 sono stati predisposti bandi di selezione per la formulazione di graduatorie triennali e più precisamente:

- Avviso pubblico per soli titoli per la formulazione di una graduatoria per CPS Tecnico della Prevenzione e CPS Logopedista;
- Avviso Pubblico per titoli e colloquio per la formulazione di una graduatoria triennale per dirigente medico di Neurologia con competenze in Stroke Unit;
- Avviso Pubblico per soli titoli per la formulazione di una graduatorie per dirigente medico varie discipline;
- Avviso Pubblico per titoli e colloquio la formulazione di una graduatoria triennale di dirigente biologo per il registro tumori aziendale;
- Avviso Pubblico per titoli e colloquio la formulazione di una graduatoria triennale di dirigente biologo per la lettura Pap- Test aziendale;
- Avviso Pubblico per la formulazione di graduatorie triennale di Operatore Tecnico Specializzato esperto CED ed Assistente Tecnico Perito Informatico cat. C.

Sono stati stipulati i seguenti contratti a tempo determinato e svolte le seguenti attività:

- nr. 44 contratti per la Dirigenza;
- nr. 73 contratti per il Comparto;
- Predisposizione dei contratti di proroga del personale assunto a tempo determinato con scadenza contrattuale e conseguente registrazione dei mentovati contratti oltre il contestuale inserimento dei dati nella procedura informatizzata UNILAV.
- Predisposizione e rilascio di n. 25 i tesserini di UPG.
- L'Ufficio ha registrato e avviato l'istruttoria presso l'INAIL di n. 24 infortuni sul lavoro soltanto per il Distretto di Trapani, e ne ha curato la Gestione telematica INAIL;

- Elaborazione dati per monitoraggio del personale per i flussi ministeriali ed assessoriali: conto annuale, tabella D.1:2, monitoraggio tabelle da bilancio;
- Monitoraggio numero contratti di lavoro a tempo determinato ed informazione dei risultati alla Direzione Aziendale per le determinazioni consequenziali.

In merito agli ulteriori ambiti operativi inerenti la gestione della Dotazione Organica e delle procedure concorsuali, nell'anno 2014 si sono svolte le attività:

- riconducibili agli obblighi di comunicazioni al Ministero del Lavoro delle assunzioni effettuate, delle cessazioni e delle trasformazioni del rapporto di lavoro dei dipendenti a tempo indeterminato;
- relative al monitoraggio trimestrale conto annuale, delle tabelle giuridiche del conto annuale e della compilazione della tabelle D.1.2. di cui al piano di rientro 2007- 2009 oltre che al programma operativo 2010- 2012;
- di formulazione del prospetto informativo per definire gli obblighi di assunzione di personale disabile e/o appartenente alle altre categorie protette.

L'Ufficio Dotazione Organica e procedure concorsuali ha predisposto inoltre la Programmazione triennale del fabbisogno di personale 2014/2016 ai sensi dell'art. 39 della L. 449/1997, approvata con delibera n. 1399 del 07/04/2014;

Si è occupato della modifica qualitativa della dotazione organica che ha permesso la ridefinizione dei posti di operatore tecnico destinati all'inquadramento del personale del ruolo tecnico i cui posti erano stati soppressi nella delibera di rideterminazione della dotazione organica aziendale n. 447/2011 perché non più rispondenti alla mission aziendale.

Inoltre, con riferimento alle procedure inerenti il collocamento obbligatorio l'Ufficio ha proceduto a porre in essere l'iter istruttorio che ha portato all'assunzione n. 9 dipendenti ai sensi dell'art. 3 L.68/99, n. 2 dipendenti ai sensi dell'art. 18 co 2 della L.68/99 e n. 2 dipendenti ai sensi della L. 407/98.

L'Ufficio si è occupato anche della predisposizione del regolamento aziendale per l'assunzione dei soggetti di cui all'art. 18 co 2 L. 68/99, approvato giusta delibera n. 1712 del 22/04/2014 nonché alla pubblicazione dell' avviso di selezione nominativa diretta per l'assunzione con contratto di lavoro subordinato a tempo pieno e indeterminato di n. 1 commesso cat. A – ruolo amministrativo ai sensi della L. 407/98.

L'ambito operativo delle funzioni connesse ai procedimenti disciplinari, nel

corso dell'anno 2014, ha dato luogo all'avvio di n. 49 procedimenti disciplinari a carico di personale appartenente sia alla Dirigenza che al Comparto, nonché alla definizione di procedimenti avviati l'anno solare precedente.

Diversi ineriscono al mancato rispetto delle disposizioni vigenti relative allo svolgimento dell'Attività Domiciliare Integrata, disposizioni riconducibili sia alla normativa nazionale che a circolari aziendali.

Tre procedimenti, di cui uno definito con l'irrogazione della sanzione disciplinare del licenziamento, uno sospeso in attesa di determinazioni dell'Autorità Giudiziaria e l'altro in fase di definizione, sono stati avviati a carico di dipendenti per dichiarazioni false rese in occasione dell'instaurazione del rapporto di lavoro.

Parecchi altri procedimenti disciplinari sono stati avviati per varie motivazioni quali l'inosservanza di disposizioni di servizio, incompatibilità, condotte irrispettose nell'ambiente di lavoro, tolleranza di irregolarità assenteismo dal luogo di lavoro, l'essersi sottratti all'accertamento medico-legale conseguente alle relative comunicazioni di malattia, per svolgimento di attività occasionale in costanza di malattia, truffa nei confronti di società assicuratrici e dell'Azienda, valutazioni negative riferite ad almeno un biennio, chiusura arbitraria di servizio territoriale, anomalie nell'espletamento dell'a.l.p.i. e, non ultimo, a seguito di conoscenza di procedimenti penali a carico di dipendenti.

In merito al contenzioso del lavoro, nel corso dell'anno 2014, l'attività che ha impegnato l'Ufficio preposto è stata contrassegnata da una molteplicità di casi pratici e sono state esaminate diverse questioni interpretative nell'ambito civilistico e amministrativo che in maggior numero si sono concluse nella fase extragiudiziale e in numero sicuramente non prevalente sono sfociate in sede giudiziale.

I ricorsi incoati nell'anno 2014 sono:

- N. 47 ricorsi innanzi al Giudice del Lavoro; si includono, indistintamente, i ricorsi incoati in primo grado innanzi al Tribunale del Lavoro, quelli innanzi alla Corte di Appello quale Giudice di secondo grado e quelli innanzi la Corte di Cassazione quale Giudice di legittimità. Le tematiche oggetto dei vari petitum sono: impugnazioni di sanzioni disciplinari, conversioni di contratti a tempo determinato in contratti a tempo indeterminato con risarcimento danni, con la connessa problematica interpretativa e applicativa di direttive del Dipartimento della Funzione Pubblica in riferimento al limite massimo temporale di 36 mesi di servizio a termine ed alle possibilità di superamento dello stesso senza il configurarsi di refluenze a carico della Parte datoriale, applicazioni contrattuali di varia tipologia, riconoscimento di mansioni superiori, debito

orario con azioni di recupero economico innestate dall'Azienda nei confronti di propri dipendenti.

- N. 6 ricorsi amministrativi; La tematica oggetto del petitum è: impugnazione diniego accesso agli atti, impugnazione programmazione triennale del fabbisogno di personale, impugnazione graduatorie assunzioni a tempo determinato, impugnazione selezioni pubbliche. Complessivamente trattasi di n. 53 gravami incoati nell'anno 2014.

L'attività dell'Ufficio ALPI è stata improntata all'adeguamento dello svolgimento delle attività in particolare a quanto disposto dalla l. n. 120/2007 per come modificata ed integrata dalla Legge 189/2012 (c.d. Decreto Balduzzi), tenendo conto dell'impegno assunto da questa Azienda con l'Assessorato Regionale della Salute a ricondurre tutti i Dirigenti Medici precedentemente autorizzati presso gli studi professionali esterni in spazi interni.

Pertanto con decorrenza dal 1 gennaio 2014 l'espletamento dell'A.L.P.I. è stato autorizzato esclusivamente in struttura, ossia in spazi aziendali anche già utilizzati per l'attività istituzionale, da utilizzarsi in fasce orarie differenti, dando comunque sempre priorità all'attività istituzionale.

In particolare sono stati ricondotti circa n.65 professionisti in struttura, revocandone contestualmente l'autorizzazione negli studi privati, con istruttoria della pratica con le relative richieste di parere alla Direzione Sanitaria.

Alla data del 31 dicembre 2014 i Medici autorizzati risultano n.155 oltre le equipe di Patologia Clinica composta da n.7 Dirigenti Medici e quella di Medicina Trasfusionale composta da n.12 Dirigenti Medici, oltre al personale tecnico e di supporto. Conseguentemente al fine di rendere fruibili al meglio gli spazi e le strumentazioni aziendali destinati all'A.L.P.I. la scrivente ha provveduto ad istruire tutte le richieste di integrazione di autorizzazione, con relativo inoltro per il rilascio del parere alla Direzione Sanitaria ove necessario, istruendo circa n.80 integrazioni. Inoltre nel corso dell'anno ha provveduto ad istruire n. 5 nuove autorizzazioni, n.7 revoche dovute anche alla scelta del passaggio a rapporto non esclusivo e n. 2 sospensioni nei confronti dirigenti Medici dallo svolgimento dell'A.L.P.I. in attesa dell'esito dei procedimenti disciplinari in corso.

L'Ufficio, inoltre, ha collaborato con il CUP al fine di consentire la tempestiva attivazione delle agende in base alle autorizzazioni rilasciate, procedendo anche a degli incontri periodici con l'operatore back office del CUP e inoltre, per agevolare i Medici nella gestione delle agende, l'ufficio ha predisposto una circolare esplicativa - la prot. n.31424 del 20 giugno 2014 - per consentire ai Medici di poter visualizzare direttamente le prenotazioni di pertinenza, gestite dal CUP.

L'operatività dell'ambito dei Contratti e delle Convenzioni si è esplicitata attraverso l'attivazione di n. 20 procedure selettive per il conferimento di incarichi di lavoro autonomo ex art. 7 c. 6 D.lgs n. 165/20001 e ss.mm.ii., con contratti libero professionali e di collaborazione coordinata e continuativa, al fine di garantire i LEA presso il P.O./Distretto di Pantelleria, nonché l'esecuzione di attività progettuali varie (Farmacovigilanza, PSN, CE).

Si è provveduto, altresì, al conferimento/proroghe di complessivi n. 23 incarichi, di cui 16 co.co.co., 5 libero professionali e 2 occasionali, a seguito della definizione delle procedure attivate, con consequenziale adempimento degli obblighi di pubblicazione e trasmissione previsti dal D.lgs. n. 33/2013 e dal D.lgs n. 165/2001, e acquisizione al sistema di gestione dati AREAS dei dati anagrafici ed economici relativi ai soggetti incaricati.

Nel corso dell'anno 2014 sono state attivate e definite le procedure che hanno portato alla stipula di n. 60 CONVENZIONI, distinte per tipologia:

- TIROCINIO: n. 15 nuove convenzioni con diverse Università per espletamento attività di tirocinio di formazione ed orientamento. Si è provveduto, inoltre, a trasmettere i vari progetti formativi presentati dagli allievi universitari ai Tutors aziendali e delle Università, relativamente alle convenzioni già stipulate e rinnovate tacitamente ed alle nuove convenzioni stipulate nell'anno 2014.
- STERILIZZAZIONE DI CANI E GATTI RANDAGI: n. 2 convenzioni stipulate con vari Comuni della provincia di Trapani.
- TOSSICODIPENDENZE: n. 5 convenzioni stipulate con comunità terapeutico riabilitative per l'assistenza a soggetti dipendenti da sostanze da abuso.
- CC.TT.AA.: n. 7 convenzioni con comunità terapeutiche, di cui n. 2 di ampliamento del numero di prestazioni per l'assistenza a soggetti affetti da patologie psichiatriche.
- VARIE: n. 15 convenzioni (sorveglianza fisica RX, controlli di qualità, ecc...) n. 2 convenzioni con gli Ordinariati Diocesani di Trapani e Mazara del Vallo per l'assistenza religiosa presso i PP.OO. di Alcamo, Marsala, Mazara, Castelvetro e Salemi.
- CENTRI RIABILITATIVI: Nel corso dell'anno 2014 sono state attivate e definite n. 9 convenzioni con per il servizio di assistenza riabilitativa a soggetti aventi diritto ex L. 104/92.
- ASSOCIAZIONI/ FEDERAZIONI DONATORI VOLONTARI SANGUE: Nel corso dell'anno 2014 sono state prorogate n. 13 convenzioni con altrettante Associazioni/Federazioni di donatori volontari di sangue; E' stata, altresì, attivata ma ancora non definita, la procedura per la stipula delle nuove convenzioni con n. 13 Associazioni, secondo il nuovo schema

approvato con D.A. 0598/13. Tenuto conto che, ai sensi del D.A. n.1458/13, bisognava verificare che le Associazioni fossero in possesso dei requisiti specifici previsti per il rilascio del provvedimento unico di autorizzazione ed accreditamento, condizione necessaria ed indispensabile che ciascuna Associazione era tenuta ad acquisire prima della stipula della nuova convenzione, è stato necessario procedere ad una nuova proroga delle convenzioni già sottoscritte, nelle more dell'acquisizione dell'accREDITAMENTO da parte delle Associazioni, fino al 30.06.2015.

Sono stati stipulati e repertoriati un totale di :

**Tabella 37:Contratti Stipulati**

Descrizione	Numero
Contratti di fornitura di beni e servizi	<b>173</b>
Contratti di lavori di manutenzione	<b>9</b>
Contratti di locazione	<b>2</b>
contratti di Assicurazioni	<b>6</b>
Totale	<b>190</b>

Sono state avviate le procedure per la stipula di n. 23 contratti e spediti a ditte diverse per la sottoscrizione, ma non ancora restituiti dalle stesse;

Sono state inoltrate n. 4 richieste relative agli adempimenti previsti dalla normativa antimafia alle Prefetture competenti.

Attivazione istruttoria conseguente alla definizione delle pratiche relative a comunicazione sinistri:

**Tabella 38:Istruttorie pratiche relative a comunicazione sinistri**

Descrizione	Numero
Denunce di sinistro	<b>18</b>
Denunce di infortunio	<b>9</b>
Denunce di furto	<b>5</b>

Descrizione	Numero
Denunce varie	6
Totale	38

### Attività formativa aziendale

Nel Corso dell'anno 2014 sono stati erogati i seguenti Corsi di formazione rivolti al personale delle Aree Sanitaria ed Amministrativa, Tecnica e Professionale dell'Azienda.

#### CORSI ECM

- N.16 Edizioni del Corso "BLS" , rivolti a Personale sanitario interessato ad acquisire specifiche competenze nell'ambito dell'addestramento in Rianimazione Cardiopolmonare , svoltisi nei giorni: 21/01/2014 (I ed.),04/02/2014(II ed.),18/02/2014 ( III ed.), 04/03/2014 (IV ed.) , 18/03/2014 (V ed.), 08/04/2014 (VI ed.) 29/04 (VII ed.)-13/05( VIII Ed.)-27/05 ( IX ed.) -10/06 (X ed.) -24/06 (XI ed.); 30/09(XII ed.), 14/10( XIII ed.),21/10 (ed. XV ed.), 18/11 (ed. XV) , 25/11 (ed. XVI);
- N.6 edizioni del Corso " Sicurezza generale dei lavoratori nei luoghi di lavoro", rivolto ad operatori di tutte le professioni sanitarie, svoltisi nei giorni 23/01/2014 (1^ ed) – 28/02/2014 (2^ ed) – 03/04/2014 (3^ ed) – 20/06/2014 (4^ ed), 2/10/14 (5^ ed.) e 5/12/2014 (6^ ed.);
- N.4 edizioni " Aggiornamento Medici e Infermieri che lavorano in MCAU/P.S.", svoltisi nell'arco dell'anno 2014 presso i PP.OO. di Trapani, Alcamo, Marsala, Mazara e Castelvetro;
- N.3 edizioni del Corso "CPAP e NIMV", previsto dal Decreto sui Privileges (D.A.26 giugno 2012), rivolto Dirigenti Medici dipendenti dell'ASP di Trapani in servizio presso le UU.OO, svoltisi nei giorni 30/01/2014 (I ed.) e 25/03/2014 (II ed.), 07/10/2014 (III ed.);
- N.3 edizioni del Corso " Il Cambiamento organizzativo e la pratica professionale basata sulle prove d'efficacia", rivolto a CPS Infermieri operanti nei PP.OO\Distretti dell'ASP di Trapani. svoltisi nei giorni 10 e 12/02/2014 (1^ edizione) ,10 e 12/03/2014 (2^ edizione) e 19 e 21/05/2014 (3^ edizione);
- N.1 Corso su " Percorsi di cura nella clinica psicologica: Strumenti e procedure, obiettivi ed esiti", rivolto a Psicologi dipendenti dell'ASP di Trapani, svoltosi nei giorni 10/02 , 18/03, 15/04 e 13/05/2014;

- N.2 edizioni del Corso " Il paziente fragile: dal prendersi cura alla riabilitazione", rivolto a Medici di Assistenza Primaria, Medici Titolari di Continuità Assistenziale, Medici della Emergenza Territoriale e Medici Dirigenti operanti nei Distretti Sanitari, svoltisi nei giorni 12, 19 e 26 febbraio (I ed.) e 5, 12 e 19 marzo 2014 (II ed.);
- N.2 edizioni del Corso " Gestione del paziente affetto da stroke: dal domicilio alla trombolisi-Percorso diagnostico-terapeutico", rivolto a Medici Chirurghi, svoltisi nei giorni: I ed. il 11/02/2014 e la II ed. il 22/02/2014
- N.2 edizioni del Corso Analgesia in travaglio di parto", rivolto a Medici Anestesisti, Ginecologi e Neonatologi; Ostetrici e Infermieri dipendenti dell'ASP di Trapani. svoltisi 10 Marzo 2014 (Edizione 1) e 23 ottobre 2014 (Edizione 2);
- N.3 edizioni del Corso " Esecuzione ed interpretazione dell'emogasanalisi", rivolto Medici Chirurghi in servizio presso le UU.OO. di Pronto Soccorso, Cardiologia e Ostetricia e Ginecologia dell'ASP di Trapani, svoltisi nei giorni 11/02/2014, 11/03/2014 e 11/06/2014;
- N.4 edizioni del Corso " Home Care: attualità e prospettive delle cure domiciliari", rivolto ad Operatori sanitari dipendenti A.S.P. Trapani, svoltisi nei giorni 18 e 20/02/2014, 18 e 20/03/2014, 8 e 4/04/2014, e 20 e 22/05/2014;
- N.5 edizioni del Corso teorico-pratico su "Rianimazione e stabilizzazione neonatale", rivolto a Dirigenti Medici e CPS Infermieri operanti nelle UU.OO. di Pediatria ed Anestesia e Rianimazione Aziendali, svoltisi nei giorni 21/02/2014, 19/03/2014, 23/04/2014, 14/05/2014 e 04/06/2014;
- N.1 Corso su" Emergenze in sala parto", rivolto a Medici Chirurghi , Ostetrici, Infermieri (UU.OO.CC. di Ostetricia e Ginecologia e Anestesia e Rianimazione dei PP.OO. aziendali). svoltosi nei giorni 24 e 25/02/2014;
- N.3 edizioni del Corso " Melanoma cutaneo: dalla diagnosi alla terapia", rivolto a Medici di Medicina Generale, Medici di Continuità Assistenziale e Dirigenti Medici dell'A.S.P. di Trapani. svoltisi nei giorni 08/03/2014 e 14/06/2014;
- N.2 edizioni del Corso " Le ginnastiche mediche cinesi per la prevenzione e la cura delle malattie da stress", svoltisi nei giorni 25 e 27 /02/ 2014(I ed.) e 25 e 27 /05/ 2014 (II ed.) e rivolto a Operatori sanitari di tutte le professioni;
- N.1 Corso su " Progettare per la salute", rivolto ai Responsabili di Struttura Complessa e Semplice dell'A.S.P. di Trapani ed ai Referenti per la ricerca e l'Internazionalizzazione nel Settore Sanitario delle Aziende e Strutture Sanitarie siciliane, svoltosi il giorno 26/02/2014;
- N.2 Edizioni del Corso " Il prelievo di organi e tessuti", rivolto ai Medici e CPS Infermieri delle Aree Chirurgiche e Mediche dei PP.OO. dell'ASP di

Trapani, svoltisi nei giorni 10 /03/2014 (Edizione 1) e 15/10/ 2014 (Edizione 2);

- N.1 Corso su " Le arti come organizzatori del benessere nella prevenzione, Cura e riabilitazione psichiatrica", rivolto ai Medici, Infermieri e Psicologi in servizio presso il CSM, Centri Diurni, CTA Pubblica del D.S.M. dell'A.S.P. di Trapani ed operatori individuati dal Direttore del D.S.M. tra le figure professionali di Sociologi - Pedagogisti - Assistenti Sociali, svoltosi nei giorni 8-14-21-28 Marzo 2014;
- N. 2 edizioni del Corso " Gestione del paziente con diabete mellito nel setting della medicina generale", rivolto ai Medici di Assistenza Primaria, Medici Titolari di Continuità Assistenziale operanti nei Distretti Sanitari Aziendali, Medici della Emergenza Territoriale e Medici Dirigenti operanti nei Distretti Sanitari, svoltisi nei giorni 15 /03/ 2014 e 15/11/ 2014;
- N.1 Corso su " Infezioni ospedaliere", rivolto agli operatori sanitari dipendenti dell'A.S.P. di Trapani, svoltosi il giorno 21 /03/ 2014;
- N.1 Corso su "La consulenza cardiologica preoperatoria: dalla stratificazione alla riduzione del rischio cardiovascolare perioperatorio", rivolto a Medici Chirurghi in servizio presso le UU.OO. di Chirurgia, Ortopedia, Urologia, ORL, Oculistica, Ostetricia Ginecologia, Cardiologia, Anestesia Rianimazione dei Presidi Ospedalieri dell'A.S.P. di Trapani, svoltosi nei giorni 01/04/2014 e 03/04/2014;
- N.1 Corso su ""Rischi e patologie emergenti: protocolli operativi, risultati attesi e raggiunti in tre realtà territoriali a livello Nazionale", rivolto agli operatori della sicurezza nei luoghi di lavoro : Medici del Lavoro, Igienisti, Medici Legali, Tecnici della Prevenzione, Psicologi e Professionisti non Sanitari operanti nel mondo del lavoro, svoltosi nei giorni 04 e 05 Aprile 2014 presso il Polo museale del Castello di Castellammare del Golfo;
- N.2 edizioni del Corso "Angiotac in Urgenza", rivolto a Medici Radiologi e T.S.R.M. dell'A.S.P. di Trapani, il 16 e 17 Aprile 2014 ( Ed.I) e il 15 e16 Maggio 2014 (Ed.II);
- N.2 edizioni del Corso "La Responsabilità professionale del CPS/Infermiere", rivolto a CPS/Infermieri in servizio c/o i PP.OO./Distretti Sanitari dell'ASP di Trapani, svoltisi nei giorni 08 e 09 /04/2014 (I ed.) e 05 e 07 /05/ 2014;
- N.2 edizioni del Corso "Gestione delle Vie Aeree in Emergenza Sanitaria Territoriale", rivolto medici dell'emergenza territoriale e dirigenti medici dei pronto soccorso aziendali, svoltisi nei giorni 06/05/2014 (I d.) e 05/06/2014 (II ed.) presso il Centro di Simulazione Medica Avanzata - Cittadella della Salute;
- N.1 Corso su "Farmacovigilanza: aspetti clinici e procedurali", rivolto a Medici Chirurghi di tutte le discipline, Medici di Medicina generale, Pediatri

di libera scelta e Farmacisti dipendenti A.S.P. Trapani, svoltosi il giorno 28/04/2014;

- N.1 Corso su ""Prevenzione e studio della S.I.D.S. e monitoraggio cardiorespiratorio domiciliare degli eventi estremi pericolosi per la vita: Stato dell'arte e progettualità", rivolto a Medici Chirurghi (Pediatria, Neonatologia, Medicina Generale, Pediatri Libera Scelta, Igiene, Epidemiologia e Sanità Pubblica); Infermieri; Infermieri Pediatrici dipendenti e convenzionati dell'A.S.P. Trapani, svoltosi il giorno 17 Maggio 2014;
- N.1 Corso su "Incertezza di misura in Microbiologia", rivolto a Medici Chirurghi, Biologi e Tecnici Sanitari di Laboratorio Biomedico in servizio presso i Laboratori di Sanità Pubblica delle Aziende Sanitarie e i Laboratori privati della Regione Sicilia, svoltosi il giorno 23/06/2014;
- N.1 Corso su "Valutazione e Promozione dello Sviluppo Psicomotorio nei primi 3 anni di vita", rivolto a Pediatri, Pediatri di libera scelta, Neonatologi, Neuropsichiatri infantili, Terapisti della neuro psicomotricità dell'età evolutiva e Infermieri pediatrici, svoltosi in data 24/05/2014;
- N.1 Corso su "Management e Governo clinico", rivolto a Medici Chirurghi, Veterinari, Farmacisti, Psicologi, Biologi, Chimici, svoltosi nei giorni 19, 26, 28 maggio e 4 giugno 2014;
- N.1 Corso su "Linee guida, protocolli, procedure per la gestione dei gas medicali", rivolto a Medici Chirurghi e Farmacisti ed a Infermieri dipendenti dell'A.S.P. di Trapani, svoltosi il giorno 27/05/2014;
- N.1 Corso su "Triage in Pronto Soccorso", rivolto Dirigenti Medici operanti nei PP.OO., CPS Infermieri operanti nei PP.OO., Medici di Continuità Assistenziale e Medici della Emergenza Territoriale, svoltosi il giorno 28 ottobre 2014;
- N.3 edizioni del Corso "Formazione e addestramento degli operatori delle A.C. – art. 6 del Reg. 882/04 e Accordo 7 febbraio 2013 (Standard Attività di Controllo Ufficiale)", rivolto a Medici Veterinari e Tecnici della Prevenzione del Dipartimento di Prevenzione Veterinaria e Medici e Tecnici della Prevenzione del S.I.A.N. dell'A,S.P. di Trapani, svoltisi 1° edizione: 23 e 24/09/ 2014; 2° edizione: 25 e 26/09/ 2014 ; 3° edizione: 9 e 10/10/2014 ;
- Convegno su "Benessere e Inquinamenti Indoor - Effetti sulla salute tra monitoraggio, orientamenti e strategie di prevenzione", tenutosi il giorno 26 /09/ 2014, presso il Castello Arabo Normanno di Castellammare del Golfo (TP), rivolto a Medici, Chimici Analitici, Biologi, Fisici Sanitari, Tecnici della Prevenzione, Tecnici di Laboratorio operanti c/o U.O.C. Laboratorio di Sanità Pubblica, Ingegneri, Architetti, Geometri, Avvocati;

- N. 1 Corso su "Il cuore delle donne", rivolto a Medici Chirurghi e Psicologi in servizio presso l'A.S.P. di Trapani, svoltosi il giorno 09/10/2014;
- N.8 edizioni del Corso di formazione e informazione del personale esposto al rischio di radiazioni , rivolto al personale utilizzatore e/o di supporto delle apparecchiature a raggi X nei PP.OO. aziendali, svoltisi nei giorni: Edizioni 1 e 2 il 02/10/2014; Edizione 3 e 4 il 03/10/2014; Edizioni n. 5, 6, 7 e 8 nei giorni 27 e 28 ottobre 2014 si sono tenute le edizioni n. 5, 6, 7 e 8;
- N.3 edizioni del Corso "Formazione Specifica sicurezza nei luoghi di lavoro per lavoratori in ambito sanitario" Rischio Alto Cod. Q/86, svoltisi a Marsala presso il P.O. Borsellino rivolto a dipendenti sanitari dell'ASP di Trapani svoltisi nei giorni 10-17-24 Ottobre (I Ed.) 07/14/21 Novembre 2014 (II Ed.) presso il P.O. di Marsala e 19-26-28 Novembre (III Ed.) presso il P.O. di Castelvetrano ;
- N.3 edizioni del Corso "L'innovazione nella gestione della cronicità: percorsi assistenziali nella gestione integrata", rivolto a Operatori sanitari dipendenti e convenzionati A.S.P. Trapani, svoltisi nei giorni: I ed.:14-16/10/2014; II ed.:18/11-20/11/2014; III ed.:16/12-18/12/2014;
- N.1 Corso su "Nuova disciplina dell'attività libero professionale, rivolto a Dirigenti Medici, Veterinari e Sanitari in servizio presso l'A.S.P. di Trapani, svoltosi il giorno 30/10/2014;
- N.1 Corso su "Disturbi della condotta alimentare degli adolescenti e dei giovani adulti", rivolto a operatori (Medici –Infermieri –Psicologi) in servizio presso il Dipartimento di Salute Mentale, il Servizio di Psicologia ed i Consulenti Familiari e Sociologi - Pedagogisti - Assistenti Sociali), svoltosi il giorno 6 Novembre 2014;
- N.1 Corso su "La Root Cause Analysis quale strumento per la Gestione Del Rischio Clinico nei Presidi Ospedalieri. La Valutazione in Sanità: Dal Programma Nazionale Esiti all'audit Clinico", rivolta a Medici Dirigenti e Infermieri delle UU.OO. dei Presidi Ospedalieri dell'A.S.P. di Trapani, svoltosi il giorno 17/11/ 2014;
- N.1 Corso su "Prevenzione di alcolismo, tabagismo, uso droghe secondo la metodologia Unplugged", in ottemperanza a quanto previsto dal Piano Attuativo Aziendale 2014-2015, al Cap. 1, Azione 7, svoltosi nei giorni 24-25 Novembre 2014;
- N.1 Corso su "Controllo analitico sull'appropriatezza e la qualità delle cartelle cliniche", rivolto a Direttori/ Dirigenti Medici delle UU.OO. dell'ASP di Trapani, Medici del Nucleo Operativo e Controllo aziendale (NOC), Medici dell'U.O.S. ospedalità privata accreditata, addetti al controllo delle SDO, CPS Infermieri del Nucleo Operativo e Controllo aziendale (NOC), svoltosi il giorno 4 dicembre 2014;

- N.1 Corso su "Gioco d'Azzardo Patologico GAP", rivolto a operatori di tutte le professioni sanitarie in servizio presso l'ASP di Trapani, svoltosi nei giorni 2 e 3 Dicembre 2014.

Corsi Piano Sanitario Nazionale effettuati nell'anno 2014

**"Prevenzione e studio della S.I.D.S. e monitoraggio cardiorespiratorio domiciliare degli eventi estremi pericolosi per la vita: Stato dell'arte e progettualità"**, svoltosi il giorno 17 Maggio 2014, organizzato nell'ambito del Progetto Obiettivo di PSN 2012 – Linea Progettuale 7 – Azione 1.7 "Prevenzione e studio della Sids e monitoraggio cardio-respiratorio domiciliare degli eventi estremi pericolosi per la vita". Il Corso di Formazione, accreditato ECM per le professioni mediche ed infermieristiche, con n. 6 crediti formativi ECM riconosciuti e finalizzato a sensibilizzare gli Operatori Sanitari alla diffusione, nella pratica quotidiana, dell'applicazione dei principi e delle procedure per la prevenzione SIDS. Rivolto a n. 50 Medici Chirurghi (Pediatria, Neonatologia, Medicina Generale, Pediatri Libera Scelta, Igiene, Epidemiologia e Sanità Pubblica); Infermieri; Infermieri Pediatrici dipendenti e convenzionati dell'A.S.P. Trapani

Corsi Piano Sanitario Regionale effettuati nell'anno 2014

L'Assessorato Regionale per la Salute Regione Sicilia con il D.A. n 1174/2010 ha attivato per il periodo 2010/2012 il P.R.S. Salute e Sicurezza nei luoghi di lavoro, al fine di ridurre, nel triennio, gli infortuni sul lavoro, diffondere la cultura della sicurezza ed accrescere la conoscenza delle Malattie Professionali. L'Asp di Trapani nell'ambito dell'attività progettuale presentata al Dasoe Servizio 3, in linea di continuità con il percorso formativo svolto nell'ultimo triennio, ha realizzato il Convegno "Rischi e patologie emergenti: protocolli operativi, risultati attesi e raggiunti in tre realtà territoriali a livello Nazionale" per illustrare i risultati raggiunti nell'ambito della prevenzione sui luoghi di lavoro e per confrontarsi con altre realtà regionali. L'evento, accreditato ECM (RES 290-1139) per le professioni di Medico Chirurgo, Tecnici della Prevenzione e Psicologi, ha avuto riconosciuti n. 15 crediti formativi ECM e si è svolto il 04 e 05 Aprile 2014 presso il Polo museale del Castello di Castellammare del Golfo.

CORSI NON ECM

- Corso di Lingua araba- rivolto a operatori sanitari ( medici, infermieri, psicologi, assistenti sociali) impegnati nell'emergenza sbarchi e finalizzato a fornire agli stessi gli elementi della lingua e cultura araba più utili a facilitare il soccorso e migliorare la comunicazione con gli immigrati

durante la fase di triage. Il Corso si è svolto presso MediaLab - Pal. Quercia - Cittadella della Salute nei giorni 20, 22, 27, 29 maggio e 3 giugno 2014.

- Corso di formazione per valutatori di I<sup>a</sup> istanza- Il Corso, rivolto ai Dirigenti valutatori di I<sup>a</sup> istanza Direttori U.O.C. dell'ASP di Trapani, si è svolto in quattro edizioni, nei giorni 15-20-22-29 Maggio 2014 presso la Cittadella della Salute. L'evento rientra nel "Programma regionale di formazione e supporto al Sistema di valutazione del personale dipendente del S.S.R." realizzato dal CEFPAS - in adempimento a quanto previsto dal DA 1821 del 26/09/11 - con la finalità di supportare il sistema regionale di valutazione dei dipendenti e agevolare l'uniformazione dei processi aziendali della valutazione del personale.
- Corso di "Informazione sulle norme di primo soccorso" per la comunità dell'isola di Marettimo- In Corso, rivolto alla comunità dell'isola di Marettimo, è stato realizzato su richiesta del Sindaco delle isole Egadi Comune di Favignana e si è svolto in data 08/07/2014. Il Corso era finalizzato all'acquisizione di capacità di intervento pratico in situazioni di emergenza sanitaria. Ai partecipanti sono state fornite informazioni preliminari sul Sistema Sanitario dell'Emergenza, sulla Catena del Soccorso e sulle Tecniche di rianimazione cardiopolmonare.
- Corso di formazione "La Tutela della Privacy nella Sanita" -Il Corso, riservato ai Dirigenti Sanitari e Amministrativi dell'A.S.P. di Trapani, Direttori di Struttura Complessa, è stato articolato in due sessioni: una teorica rivolta a tutti i partecipanti ed una pratica in piccoli gruppi, e si è svolto nei giorni: 17/06/2014 – presso "Palazzo Ulivo" -Cittadella della Salute; 24/06/2014, presso P.O. di Trapani; 01/07/2014 - presso Sede Aziendale Via Mazzini Trapani.
- Giornata formativa su "Contributi e spunti di riflessione per il consolidamento di percorsi di legalità e crescita civica" organizzata in sinergia con il Responsabile U.O.C. "Facility Management" e il Responsabile Prevenzione della Corruzione dell'ASP di Trapani, nell'ambito delle iniziative di sensibilizzazione mirate a percorsi di legalità e promozione di diffusione, svoltasi il giorno 16 Dicembre 2014, rivolto ai Responsabili della Prevenzione della Corruzione di alcuni Enti del territorio della Provincia di Trapani e del personale dell'ASP di Trapani, che opera nei processi aziendali "a rischio corruzione";
- Corso di formazione "Gli affidamenti di servizi, forniture e lavori dopo la conversione dei Decreti Legge n. 66 e 90 del 2014", organizzato in sinergia con il Responsabile dell'U.O.C. Provveditorato ed Economato , rivolto ai Dirigenti e Collaboratori Professionali dell'Area Amministrativa e Tecnica dell'ASP di Trapani, svoltosi nei giorni 3 e 4 dicembre 2014 ;

- Corso di formazione su " Contabilità applicata agli acquisti" su segnalazione del Responsabile U.O.C. Economico Finanziario e Patrimoniale, rivolto al personale che opera in materia contabile, svoltosi il giorno 04/11/2014;
- Corso di formazione su "Libera Professione e norme limitative per i medici di Medicina Generale, Continuità Assistenziale e Specialisti Ambulatoriali" in sinergia con il Responsabile dell'U.O.C. Direzione Amministrativa Attività Territoriali, rivolto al personale dipendente amministrativo (collaboratori e assistenti ) nonché ai Dirigenti amministrativi e sanitari, Responsabili di U.O. che si occupano di Assistenza Sanitaria di Base a livello aziendale o nei Distretti Sanitari di questa ASP, svoltosi il giorno 28 Novembre 2014.
- Corso di formazione e informazione del personale esposto al rischio di radiazioni laser, in collaborazione con l'A.O.U. Policlinico "Vittorio Emanuele" di Catania , rivolto al personale utilizzatore e/o di supporto delle apparecchiature laser nei PP.OO. aziendali, svoltosi nei giorni : 29/09/2014 (1<sup>^</sup> Edizione) e 27/10/2014 (2<sup>^</sup> Edizione);
- Incontri Formativi per l'applicazione del DDG.1245 del 07/08/2014 "Avvio delle prescrizioni de-materializzate per le prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale su tutto il territorio della regione Sicilia", rivolto al personale che svolge l'attività presso il CUP o coinvolto nella presa in carico delle prescrizioni, svoltosi nei giorni 22 e 23/10/ 2014;
- Seminario di autoaggiornamento su "Educazione alimentare e dieta mediterranea. Modelli di progettazione e buone prassi in Sicilia", connesso con il Progetto Formazione, Educazione e dieta (FED) di cui al D.A.01778/13 svoltosi il giorno 07/05/2014;
- Workshop "La Competenza Interculturale nei Servizi Sanitari", finanziato dal Ministero della Salute e organizzato in sinergia con l' Event Manager degli Sbarchi per il Piano di Contingenza Regionale e in collaborazione con l'OIM - Organizzazione Internazionale per le Migrazioni , rivolto a Medici ed Infermieri di Pronto Soccorso/MCAU, Psichiatria, Pediatria e Ginecologia, Medici dei PPI, Medici della Continuità Assistenziale, Ambulatori per gli stranieri e PTA (tutte le figure professionali), addetti agli Uffici URP aziendali, Psicologi ed Assistenti Sociali ed a quanti hanno rapporti con strutture di accoglienza/assistenza ai migranti, svoltosi il giorno 10 /11/ 2014;
- Corso di formazione su "Le figure di supporto in ambito ospedaliero e territoriale", svoltosi il giorno 28.10.14 presso Centro di Simulazione Medica Avanzata, rivolto agli Operatori dell'Assistenza (Ausiliari Specializzati, O.S.S., O.T.A.) dell'ASP di Trapani;
- Corso di formazione su "Randagismo ed Animali d'Affezione (D.A. 2825/07)" finalizzato alla formazione di tutto il personale coinvolto nella

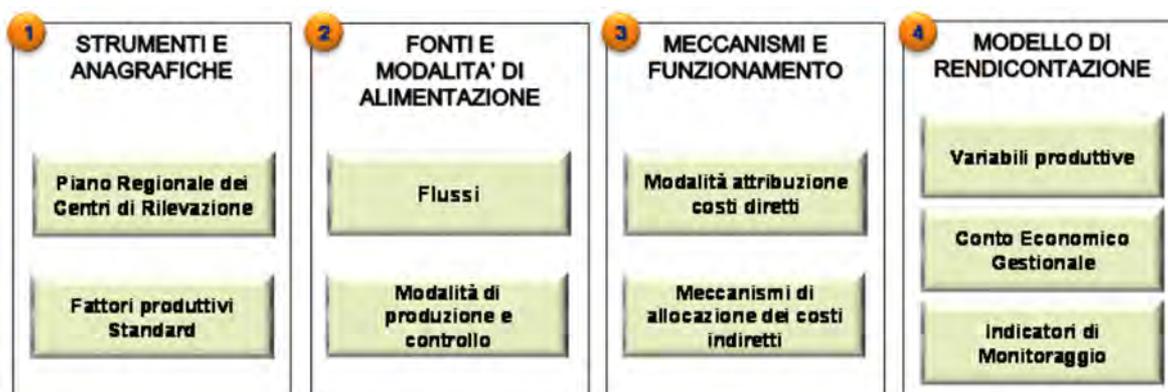
problematica del randagismo e alla creazione di una sinergia tra Autorità Sanitaria, Autorità Comunale, animalisti e liberi cittadini, svoltosi nei giorni 15/17/20/22 ottobre 2014, presso l'Auditorium "Ninni Fiore"-Castelvetrano;

## . Programmazione e Controllo

Il 2014, per le attività di programmazione e controllo, ha rappresentato un momento di "cambiamento" significativo conseguentemente ad alcuni fattori intervenuti nel corso dell'esercizio:

1. Linee Guida per il controllo di Gestione;
2. Nomina dei Direttori Generali.

1) L'Assessorato della Salute della Regione Siciliana considerata l'esigenza di disporre di un'unica metodologia uniforme di controllo di gestione che consenta un elevato grado di omogeneità tra i sistemi di rilevazione delle singole aziende sanitarie e di conseguenza la massima confrontabilità dei dati a livello regionale, nonché l'esigenza di offrire un riferimento alle aziende per lo sviluppo dei rispettivi sistemi di controllo di gestione aziendali, ha emanato con il D.D.G. n.835 del 23/05/2014 le "Linee Guida per l'implementazione della metodologia regionale uniforme di Controllo di Gestione". Tale provvedimento definisce le regole comuni per la rilevazione e la rendicontazione di prestazioni, risorse, ricavi e costi, atte a consentire, ad ogni livello di governo del SSR la definizione degli obiettivi da conseguire e la valutazione della performance realizzata per ciascun attore regionale tramite il confronto dei parametri produttivi e gestionali realizzati. Lo schema logico del Modello di Controllo di Gestione Regionale è illustrato nella tabella seguente:



- Strumenti ed Anagrafiche: Sono definiti un Piano dei Centri di Rilevazione di interesse regionale (Piano dei CRIL) ed un Piano dei Conti di Co.An. (Piano dei Fattori Produttivi), condivisi su base regionale, che consentono

la rilevazione uniforme dei ricavi, dei costi e delle attività sia per natura che per destinazione;

- Fonti e modalità di alimentazione: Sono individuati i flussi informativi relativi a prestazioni e risorse, e le relative modalità e tempistiche necessarie all'alimentazione del modello;
- Meccanismi e funzionamento: Sono disciplinate le modalità di attribuzione diretta delle prestazioni e delle risorse ai diversi oggetti di calcolo (i CRIL), nonché le regole per l'allocazione dei costi indiretti;
- Modello di rendicontazione: Per analizzare e sintetizzare i dati raccolti è predefinito per ogni livello di analisi un sistema di reportistica articolato in Scheda delle Variabili Produttive, Conto Economico Gestionale ed Indicatori sintetici di Performance (KPI).

L'ASP di Trapani ha posto in essere molte delle attività previste dalle su esposte, in maniera sintetica, "Linee Guida" confidando, con l'acquisizione di un cruscotto direzionale, di essere perfettamente a regime nel corso degli esercizi 2015/2016.

2) Con i DD.PP. del 24 Giugno la Regione Siciliana ha nominato i Direttori Generali delle Aziende del Servizio Sanitario Regionale. Dal 01/07/14 si è insediato il Direttore Generale dell'ASP di Trapani con un contratto che prevede, per la conferma, il conseguimento della seguente tipologia di obiettivi:

- Obiettivi generali;
- Obiettivi di salute;
- Obiettivi di funzionamento dei servizi.

Il sistema degli obiettivi assegnato dall'Assessorato alla Direzione Generale ha riorientato la programmazione aziendale per l'esercizio 2014 in modo da coinvolgere le singole UU.OO. in modo top-down nel perseguimento degli stessi ed ha tracciato in maniera chiara la programmazione delle attività per l'anno 2015.

### 3. Le Risorse Economiche

Per l'esercizio 2014 le risorse di parte corrente del Fondo sanitario Regionale, attribuite in via definitiva all'Azienda con nota assessoriale prot. n. 5° /Dip/0038064 del 06/05/2015, sono state complessivamente determinate nella misura come di seguito specificato:

Contributi in c/esercizio	€
Quota Pro - capite	666.291.379
<i>Quota finalizzata</i>	5.283.623
<i>Quota per funzioni</i>	11.745.799
<b>TOTALE QUOTA FSR - ANNO 2013</b>	<b>683.320.801</b>
<i>Contributo al fondo di sostegno</i>	-21.523.206
<b>TOTALE QUOTA INDISTINTA</b>	<b>661.797.595</b>

<b>Quota pay-back</b>	<b>3.154.000</b>
-----------------------	------------------

<b>Valore della produzione (A)</b>	<b>693.890.037</b>
<b>Totale costi della produzione (B)</b>	<b>673.227.897</b>
<b>DIFFERENZA TRA VALORE E COSTI DELLA PRODUZIONE (A-B)</b>	<b>20.662.140</b>

#### **Analisi degli scostamenti tra bilancio d'esercizio e bilancio economico preventivo annuale**

Nel seguito del documento è presentata l'analisi degli scostamenti tra i valori consuntivi esposti nel Modello Ministeriale CE allegato al Bilancio di Esercizio chiuso il 31.12.2014 e i valori preventivi inseriti nel Modello Ministeriale CE previsione 2014.

Voci di bilancio	Valori da Modello CE		Composizione %	
	Consuntivo 2014	Preventivo 2014	Consuntivo 2014	Preventivo 2014
<b>Valore della produzione</b>	<b>693.891</b>	<b>685.778</b>	<b>99,8</b>	<b>100,7</b>
Contributi in c/esercizio	663.293	659.742	95,0	96,2
rett. Contr. c/esercizio	-5.023	-4.729		
Utilizzo fondi per quote inutilizzate				
contr. Vinc. Esercizi precedenti	1.809			
Ricavi per prestazioni sanitarie	20.359	19.638	2,9	2,9
Concorsi, recuperi e rimborsi	4.522	4.616	0,6	0,7
Compart. alla spesa prestaz. sanit.	2.701	2.843	0,4	0,4
Costi capitalizzati	6.085	3.552	0,9	0,5
Altri ricavi e proventi	145	116	0,0	0,0
<b>Altri proventi</b>	<b>7.454</b>	<b>-</b>	<b>1,1</b>	<b>-</b>
Finanziari	2	-	0,0	-
Straordinari	7.452	-	1,1	-
<b>TOTALE RICAVI</b>	<b>701.345</b>	<b>685.778</b>	<b>100,9</b>	<b>100,7</b>
<b>Costi operativi</b>	<b>673.228</b>	<b>666.593</b>	<b>96,4</b>	<b>97,2</b>
Beni	61.078	61.138	8,7	8,9
Servizi	383.695	384.150	54,9	56,0
Manutenzioni e riparazioni	7.465	7.696	1,1	1,1
Godimento beni di terzi	3.107	2.928	0,4	0,4
Personale	195.708	196.579	28,0	28,7
Oneri diversi di gestione	1.780	1.705	0,3	0,2
Ammortamenti	10.641	9.777	1,5	1,4
Svalutazione dei crediti	-	-	-	-
Variazione delle rimanenze	-1.419	-512	-0,2	-0,1
Acc. tipici dell'esercizio	11.173	3.132	1,6	0,5
<b>Altri oneri</b>	<b>25.168</b>	<b>19.185</b>	<b>3,6</b>	<b>2,8</b>
Finanziari	2.930	2.152	0,4	0,3
Straordinari	7.620	2.320	1,1	0
Tributari	14.618	14.713	2,1	2,1
<b>TOTALE COSTI</b>	<b>698.396</b>	<b>685.778</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>
<b>Risultato economico</b>	<b>2.949</b>	<b>-</b>	<b>0,9</b>	<b>0,7</b>

La riclassificazione delle voci espone, in maniera sintetica, le macro-voci del c.d. "Modello CE".

Le attività di programmazione economico finanziaria dell'esercizio 2014 sono state condotte attraverso:

- la elaborazione del Conto Economico Previsionale;

- il costante monitoraggio dell'andamento dei costi in sede di rendicontazione trimestrale;
- il costante monitoraggio dei costi attraverso il sistema autorizzativo aziendale.

Le linee di programmazione adottate con il Conto Economico Previsionale 2014 sono nel seguito riassunte:

- raggiungimento dell'equilibrio economico della gestione;
- contenimento del costo per acquisto di beni sanitari ed in particolare prodotti farmaceutici al fine di garantire il progressivo rientro nei parametri di riferimento nazionali della spesa farmaceutica ospedaliera;
- decremento complessivo del costo per servizi attraverso:
  - mantenimento dei costi della medicina convenzionata;
  - incremento dei costi per assistenza sanitaria convenzionata a seguito della ridefinizione dei tetti di spesa regionali;
- contenimento dei costi per servizi non sanitari per effetto delle indizioni delle nuove gare e delle rinegoziazioni nei prezzi;
- contenimento dei costi per manutenzione e riparazione, prevedendo al contempo risorse integrative per la gestione delle urgenze legate alle tematiche della sicurezza ed alle prescrizioni degli organi di controllo;
- Individuazione di strategie di razionalizzazione della spesa con studio di sistemi innovativi e soluzioni per ridurre costi e risorse, in ottemperanza alle innovazioni legislative e ai vincoli imposti dal D.L.95/2012;
- contenimento degli oneri finanziari attraverso il miglioramento delle attività amministrativo contabili e di liquidazione dei documenti contabili;
- contenimento degli oneri straordinari.

Per quanto attiene la comparazione con i valori consuntivo dell'esercizio 2014 con quelli dell'esercizio precedente, si rimanda, per ulteriori approfondimenti, alla Nota Integrativa del Bilancio d'esercizio 2014. Nel seguito è riportata l'analisi degli scostamenti rispetto al Modello CE di Previsione dell'esercizio 2014 per le principali voci.

### **Analisi ricavi, costi e risultato d'esercizio nonché sulla situazione patrimoniale dell'Azienda**

Il valore contabile della produzione, nel suo complesso, è stato pari ad € 693.890.037 La maggiore quota di tale valore (€ 663.292.714) deriva dai contributi in conto esercizio riconosciuti all'Azienda nonché dalla valorizzazione economica delle prestazioni rese e rendicontate attraverso i flussi ministeriali. La

differenza (€ 30.597.323) deriva da proventi e ricavi diversi (€ 19.289.432), da concorsi, recuperi e rimborsi per attività tipiche (€ 4.521.835) , da compartecipazione alla spesa sanitaria (€ 2.701.241) e da costi capitalizzati (€ 6.084.815).

Sono stati inoltri contabilizzati proventi finanziari e oneri finanziari per € 2.928.855 di cui interessi attivi su c/ tesoreria e c/postale per € 1.727 e , interessi passivi per € 2.930.582.

I costi della produzione sono stati pari ad € 673.227.897

Tale valore comprende l'accantonamento di € 11.172.517(di cui € 5.098.615 per rischi connessi al contenzioso per cause civili e oneri processuali) e tiene conto che la complessiva variazione delle rimanenze viene rilevata come ricavo per € 1.419.137. Ad essi vanno aggiunti proventi ed oneri finanziari (€ 2.928.855), le imposte e le tasse ( 14.618.038) e gli oneri straordinari (€ 7.619.753).

Il risultato di esercizio è positivo. L'utile realizzato è pari ad € 2.947.208.

## **4. Pari Opportunità, Trasparenza e Standard di Qualità**

### **Pari opportunità**

L'art. 21 della legge n. 183 del 04/11/2010, recante "Misure atte a garantire pari opportunità, benessere di chi lavora ed assenza di discriminazioni nelle amministrazioni pubbliche", in conformità alla Direttiva del 04/03/2011, emanata di concerto, dal Dipartimento della Funzione Pubblica e dal Dipartimento per le pari opportunità della Presidenza del Consiglio dei Ministri, avente ad oggetto: "Linee guida sulle modalità di funzionamento dei Comitati Unici di Garanzia per le pari opportunità, la valorizzazione del benessere di chi lavora e contro le discriminazioni", ha previsto che le pubbliche amministrazioni costituiscano al proprio interno il Comitato Unico di Garanzia al fine di dare attuazione ad apposite valutazioni sul livello di sensibilità dei bisogni rilevati rispetto a possibili discriminazioni (di genere, disabilità, razza, etnia, gruppi sociali ed altro ancora). Ciò allo scopo di integrare il tema delle pari opportunità nel Piano della Performance e di definire obiettivi strategici e gestionali orientati al tema suddetto. L'ASP di Trapani con Deliberazione del Direttore Generale n.1.332 del 25/03/2011, parzialmente modificata con la Deliberazione del Direttore Generale n.2.466 del 07/06/2011 ha costituito il Comitato Unico di Garanzia per le pari opportunità, la valorizzazione del benessere di chi lavora e contro le discriminazioni. Il C.U.G., nel corso del 2011 ha espletato attività di tipo preliminare. L'impegno dell'Azienda in questi anni è stato quello di focalizzare

l'attenzione su specifici criteri di valorizzazione dell'importante tema in questione con il preciso fine di definire correlati obiettivi strategici ed operativi ma che nell'anno 2014 non hanno trovato spazio nelle schede di Budget dei Centri di Responsabilità.

### **Trasparenza**

Dal 20 aprile 2013 è entrato in vigore il decreto legislativo n.33/2013 riguardante il "Riordino della disciplina riguardante gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni". Adeguandosi alle nuove prescrizioni l'ASP ha provveduto alla nomina del Responsabile della Trasparenza ed all'adattamento del sito istituzionale. Nello specifico è stata creata l'apposita sezione denominata "Amministrazione Trasparente" (che ha sostituito la sezione Trasparenza, valutazione e merito).

La struttura della sezione Amministrazione Trasparente è stata organizzata in modo conforme allo schema di cui all'allegato 1 al D. Lgs. 33/2013 ed è stata via via riempita dei contenuti previsti dalla normativa.

All'interno della sezione sono presenti i seguenti dati, articolati in sottosezioni di primo e secondo livello:

<u>Normativa</u>	
<u>Disposizioni Generali</u>	<u>Piano triennale di prevenzione della corruzione</u> <u>Programma per la trasparenza e l'integrità</u> <u>Attestazioni OIV o di struttura analoga</u> <u>Atti Generali</u> <u>Oneri informativi per cittadini e imprese</u> <u>Burocrazia zero</u>
<u>Organizzazione</u>	<u>Organi di indirizzo politico-amministrativo</u> <u>Sanzioni per mancata comunicazione dei dati</u> <u>Rendiconti gruppi consiliari regionali/provinciali</u> <u>Articolazione degli Uffici</u> <u>Telefono e posta elettronica</u>
<u>Consulenti</u> <u>Collaboratori</u>	<u>e</u> <u>Elenchi anni 2011/ 2012 / 2013 / 2014</u> <u>Curriculum Vitae dei professionisti con contratti</u>

	<u>di lavoro autonomo</u> Delibere di incarico
<u>Personale</u>	<u>Incarichi amministrativi di vertice</u> <u>Dirigenti</u> <u>Posizioni organizzative</u> <u>Dotazione organica</u> <u>Personale non a tempo indeterminato</u> <u>Tassi di assenza</u> <u>Incarichi conferiti o autorizzati a dipendenti pubblici</u> <u>Contrattazione collettiva</u> <u>Contrattazione integrativa</u> <u>OIV</u>
<u>Bandi di Concorso</u>	<u>Bandi di Concorso</u> <u>Elenco dei Bandi espletati</u> <u>Dati relativi alle procedure selettive</u>
<u>Performance</u>	<u>Piano della Performance</u> <u>Piano Attuativo Aziendale 2012-2014</u> <u>Regolamento misurazione e valutazione della Performance dei Dirigenti e del Personale del Comparto</u> <u>Relazione sulla Performance</u> <u>Documento dell'OIV di validazione della relazione sulla Performance</u> <u>Ammontare complessivo dei premi</u> <u>Dati relativi ai premi</u> <u>Benessere organizzativo</u>

<u>Enti controllati</u>	<u>Società partecipate</u> <u>Rappresentazione grafica</u>
<u>Attività e procedimenti</u>	<u>Dati aggregati attività amministrativa</u> <u>Tipologie di procedimento</u> <u>Singoli Provvedimenti di Autorizzazione</u> <u>Monitoraggio tempi procedurali</u> <u>Dichiarazioni sostitutive e acquisizione d'ufficio dei dati</u>
<u>Provvedimenti</u>	<u>Provvedimenti Organi di indirizzo-politico</u> <u>Provvedimenti Dirigenti</u>
<u>Controlli sulle imprese</u>	
<u>Bandi di gara e contratti</u>	<u>Bandi di Gara</u> <u>Contratti</u>
<u>Sovvenzioni, contributi, sussidi, vantaggi economici</u>	<u>Criteri e modalità</u> <u>Atti di concessione</u>
<u>Bilanci</u>	<u>Bilancio preventivo e consuntivo</u> <u>Piano degli indicatori e risultati attesi di bilancio</u>
<u>Beni immobili e gestione patrimonio</u>	<u>Patrimonio immobiliare</u> <u>Canoni di locazione o affitto</u>
<u>Controlli e rilievi sull'Amministrazione</u>	
<u>Servizi erogati</u>	<u>Costi contabilizzati</u> <u>Tempi medi di erogazione dei servizi</u> <u>Carta dei Servizi e standard di qualità</u> <u>Liste di attesa</u>
<u>Pagamenti</u>	<u>Indicatore di tempestività dei pagamenti</u>

<u>dell'Amministrazione</u>	<u>IBAN e pagamenti informatici</u> <u>Piano dei pagamenti</u> <u>Elenco dei debiti comunicati ai creditori</u> <u>Elenco debiti scaduti</u>
<u>Opere pubbliche</u>	Programma triennale delle opere pubbliche
<u>Strutture sanitarie private accreditate</u>	<u>Strutture sanitarie private accreditate</u> <u>Strutture sanitarie private accreditate e convenzionate</u> <u>Case di Cura private convenzionate</u>
<u>Interventi straordinari e di emergenza</u>	
<u>Altri contenuti</u>	<u>Corruzione</u> <u>Accesso Civico</u> <u>Accessibilità e catalogo dati, metadati e banche dati</u> <u>Dati ulteriori</u>

Nel corso dell'anno 2014 è stata implementata una sottosezione rilevante della sezione amministrazione trasparente, quella concernente l'attività ed i procedimenti dell'ente, con la pubblicazione di schede riepilogative delle tipologie di procedimenti amministrativi di pertinenza dei vari uffici. Ogni scheda riepilogativa, oltre a contenere utili informazioni per l'utente, quali gli uffici competenti all'istruzione dei diversi procedimenti, l'elenco della documentazione da allegare all'istanza, gli orari di apertura ed i recapiti dei funzionari cui rivolgersi per informazioni, indica il nominativo del responsabile del procedimento, soggetto che assume, ai sensi della L. 241/90, nei confronti dell'Amministrazione e nei confronti dei terzi, la responsabilità della gestione unitaria del procedimento. Con la pubblicazione di tale dato, pertanto, si garantisce, da un lato, una migliore funzionalità della macchina amministrativa in termini di efficienza, e si favorisce, dall'altro, un rapporto più trasparente e partecipato con i destinatari dell'azione amministrativa, consentendo loro di confrontarsi e dialogare con un unico referente. Anche per l'anno 2014, così come per il 2013, la pubblicazione dei dati in

Amministrazione Trasparente ha soddisfatto il 100 % degli indicatori previsti nel monitoraggio condotto dal Ministero per la pubblica Amministrazione e l'Innovazione attraverso la "Bussola della Trasparenza" il cui esito è pubblicato su [www.magellanopa.it/bussola](http://www.magellanopa.it/bussola) .

## **Standard di Qualità**

### **RILEVAZIONE SISTEMATICA DELLA QUALITÀ PERCEPITA** **ANNO 2014**

L'ASP di Trapani ha dato continuità alla raccolta sistematica della valutazione della qualità percepita dal mese di gennaio al mese di dicembre 2014 nei Presidi Ospedalieri di Trapani, Marsala, Castelvetro, Alcamo, Salemi, Pantelleria sia dei ricoverati che degli ambulatoriali.

La somministrazione è stata avviata inoltre presso tutti i Distretti territoriali della Provincia, nello specifico:

- Distretto di Trapani (PTA di Trapani, Poliambulatorio di Valderice, Poliambulatorio di Paceco);
- Distretto di Marsala (Poliambulatorio di Marsala, Poliambulatorio di Petrosino);
- Distretto di Castelvetro (Poliambulatorio di Castelvetro, Poliambulatorio di Partanna,);
- Distretto di Alcamo (Poliambulatori di Alcamo, Castellammare del golfo, Calatafimi);
- Distretto di Pantelleria (PTA);
- Distretto di Mazara del Vallo (Poliambulatorio di Mazara, PTA di Salemi).

Il processo di monitoraggio della qualità percepita, è stato caratterizzato dalle seguenti attività:

### **Periodicità della rilevazione**

Dal mese di gennaio al mese di dicembre 2014 la rilevazione è stata effettuata mensilmente,

Per gli utenti ricoverati la rilevazione è stata effettuata con somministrazione di almeno l'80% dei questionari rispetto ai dati di attività riferiti all'anno precedente. Per gli utenti ambulatoriali si è cercato di somministrare il questionario ad una maggiore percentuale di utenti, mantenendo lo standard minimo del 2%.

Per gli utenti ambulatoriali che accedono ai servizi territoriali è stata effettuata una somministrazione mensile dei questionari pari ad almeno il 50% rispetto ai dati di attività riferiti all'anno precedente.

## **Oggetto della rilevazione**

Sono state escluse le terapie intensive, i pronto soccorso, i SPDC e i reparti dove si effettua DH/DS, in quanto il questionario non si adatta alla tipologia d'utenza relativa a tali reparti.

Per ciò che attiene al questionario sulle prestazioni diagnostiche ed ambulatoriali, la rilevazione ha coinvolto tutti gli ambulatori e le specialistiche all'interno dei presidi ospedalieri e tutte le strutture ambulatoriali del territorio che erogano prestazioni specialistiche (sono stati esclusi : Consultori e salute mentale. Nello specifico sia la Salute Mentale che il Servizio di Psicologia hanno costruito uno strumento di rilevazione specifico ed hanno avviato in fase sperimentale la rilevazione).

## **Modalità di consegna**

a) Modalità adottate per consegnare il questionario : in ambulatorio dopo la prestazione. In ricovero alla dimissione.

b) Chi consegna il questionario: in relazione all' articolazione organizzativa si è definito con la rete di referenti aziendali l'utilizzo di modalità diversificate finalizzate ad un controllo del percorso e al raggiungimento dell' obiettivo.

Pertanto nei presidi ospedalieri, per i ricoverati, la consegna del questionario viene fatta dai capo sala o da persona delegata; per gli ambulatori ospedalieri da personale infermieristico o referenti URP/qualita'. Negli ambulatori territoriali la somministrazione viene effettuata dai coordinatori infermieristici o da personale infermieristico o da referenti URP/qualita'.

c) e' stata adottata quale modalità per verificare in itinere i problemi riscontrati nella consegna del questionario il focus group e l' audit.

## **Modalità di somministrazione**

Prevalentemente autosomministrati. Solo in alcuni casi somministrati da personale addetto.

Si è definito che la somministrazione da parte di personale addetto va effettuata solo su richiesta dell'utente (es. anziani, persone con difficoltà fisiche)

## **Modalità di restituzione**

A seconda delle strutture e/o in relazione alla tipologia di somministrazione le modalità risultano le seguenti: cassette di raccolta o consegna del questionario in busta chiusa a personale addetto, sempre al termine della prestazione o in fase di dimissione.

## **Modalità di raccolta**

Le modalità di raccolta dei questionari avvengono mensilmente tramite

personale addetto.

### **Modalità di elaborazione dati e reporting**

a) Sono stati identificati nella rete URP/Qualità i responsabili dell'elaborazione dei dati e i soggetti addetti al data entry

c) Sono state definite le modalità di reporting aziendale ed è stata prevista una modalità strutturata di analisi dei dati e comunicazione dei risultati al management.

Gli esiti dei questionari di valutazione dei servizi di ricovero e cura in ospedale e dei questionari di valutazione dei servizi diagnostici ed ambulatoriali dell'intera ASP sono pubblicati annualmente sul sito web aziendale.

### **NOTA**

Dal mese di gennaio al mese di agosto si è proceduto alla elaborazione dei dati secondo un sistema non informatizzato causa difficoltà operative nella rete che hanno impedito la possibilità di alimentare il data base regionale. L'attività di caricamento dei questionari on line è partita dal mese di settembre, ma a causa di difficoltà oggettive dovute alla possibilità di compilazione del questionario da parte di chiunque si colleghi con il portale da qualsiasi postazione, non è stato possibile fare un report attendibile dei dati. Pertanto il report che segue fa riferimento al periodo gennaio / agosto 2014.

Tali criticità hanno portato i competenti organismi assessoriali a intervenire sul sistema di rilevazione e nel 2015 verrà proposta una diversa modalità di rilevazione della customer satisfaction.

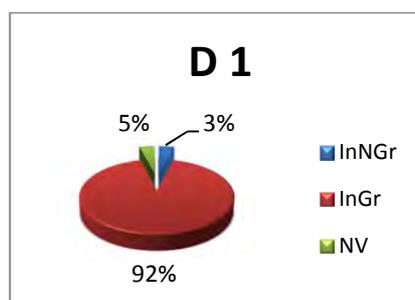
### **ANALISI DEI DATI E COMMENTO**

#### **Criteri per la valutazione delle risposte**

Per una più facile lettura delle risposte sul totale dei questionari somministrati a utenti ricoverati, si è usato come principale criterio di rappresentazione grafica, la definizione di un Indice di Gradimento (InGr), ottenuto dalla somma delle risposte sufficiente e buono ( POSITIVE), e un Indice di Non Gradimento (InNGr) ottenuto dalla somma delle risposte pessimo e insufficiente (NEGATIVE). Le risposte "Non compilato" e "Nullo" sono rappresentate dall'indice Non Valutabile (NV).

## REPORT 2014

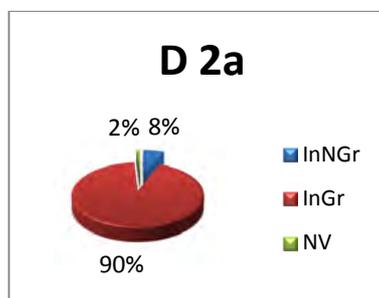
### D1) Qual è il Suo giudizio rispetto alla qualità del servizio che ha ricevuto durante il ricovero?



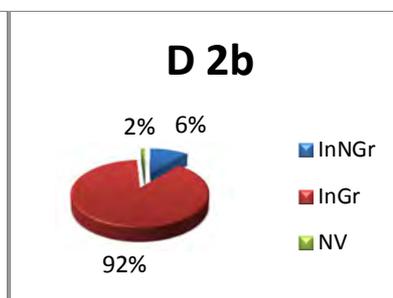
Il primo giudizio complessivo espresso dagli utenti ricoverati nei presidi ospedalieri dell'ASP di Trapani sulla qualità del servizio ricevuto durante il ricovero, restituisce un dato complessivamente positivo. L'indice di gradimento globale, sintesi dei valori rispondenti alle singole voci: "buono" e "sufficiente", è pari al 92%

### D2) Qual è il Suo giudizio rispetto all'accoglienza al momento del ricovero per gli aspetti qui elencati?

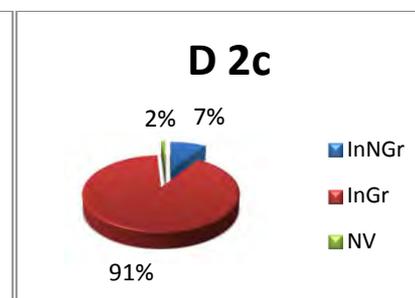
D2a) Gentilezza



D2b) Ascolto



D2c) informazioni diagnosi



Anche l'indice di gradimento complessivo che emerge sull'accoglienza al momento del ricovero, per gli aspetti richiesti dal questionario, è complessivamente positivo.

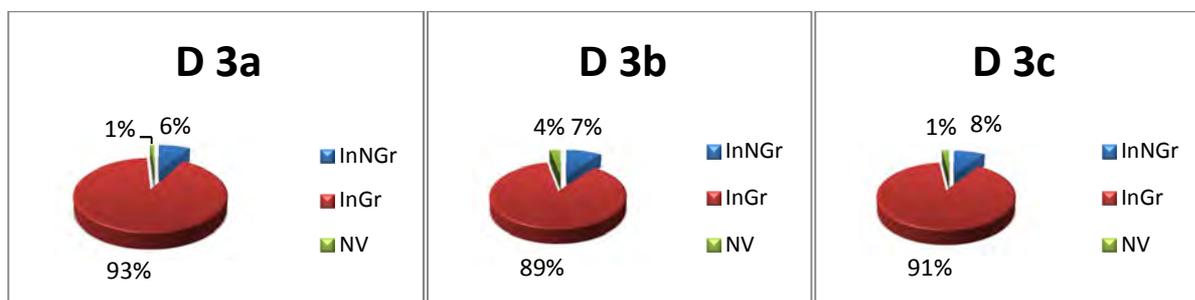
Un ottimo indice di soddisfazione si rileva per la dimensione "disponibilità del personale a dare informazioni" (D2b: InGr 92%) "gentilezza e cortesia all'accoglienza" (D2a: InGr = 90%) e sulla dimensione relativa al tempo intercorso tra l'ingresso in reparto e l'assegnazione del posto letto (D2c= 91%)

### D3) Qual è il Suo giudizio rispetto al personale medico per ciascuno degli aspetti elencati?

D3a) Gentilezza

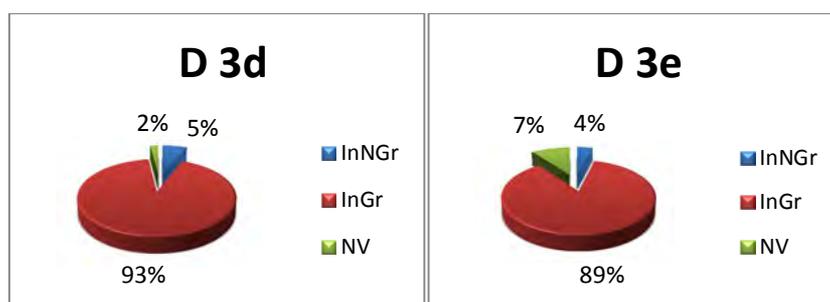
D3b) Ascolto

D3c) informazioni diagnosi



D3d) Informazioni rischi

D3e) Informazione dimissioni

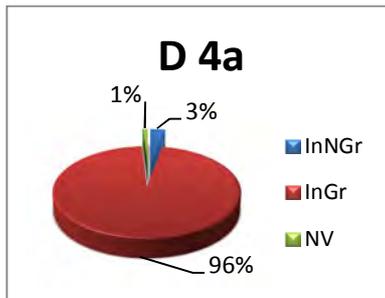


### Il giudizio complessivo indica degenti complessivamente soddisfatti dei professionisti che li hanno seguiti.

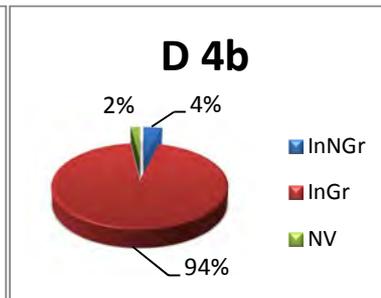
Sono valutati con un buon gradiente di soddisfazione: Gentilezza (InGr= 93 %), Informazioni ricevute sulla diagnosi (InGr= 91%) e i rischi legati alle cure e alle terapie (InGr= 93%). Quest'ultimo risultato può essere considerato un indicatore della buona diffusione a livello aziendale del "consenso informato".

### D4) Qual è il Suo giudizio rispetto al personale infermieristico per ciascuno degli aspetti elencati?

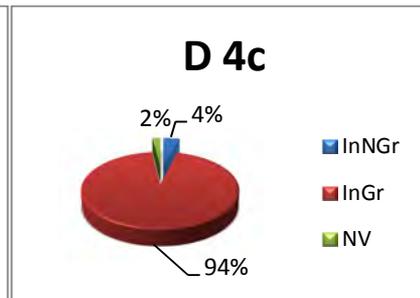
D4a) Gentilezza



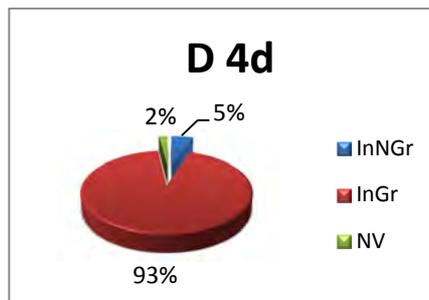
D4b) Ascolto



D4c) Sostegno



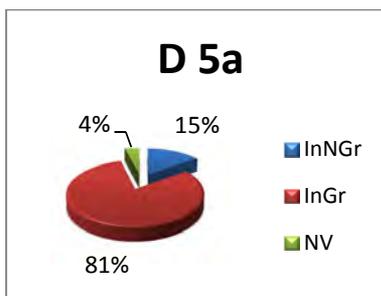
D4d) informazioni



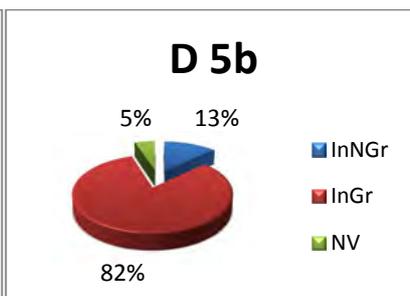
I degenti intervistati risultano molto soddisfatti del personale infermieristico. Gentilezza e disponibilità all'ascolto, capacità di tranquillizzare e mettere a proprio agio, disponibilità a dare informazioni sono dimensioni valutate con il massimo gradiente di soddisfazione.

**D5) Qual è il Suo giudizio rispetto agli ambienti e all'organizzazione per quanto riguarda gli aspetti qui elencati?**

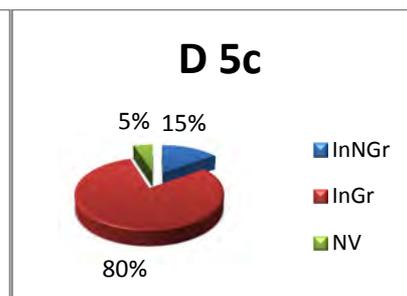
D5a) Cura e decoro



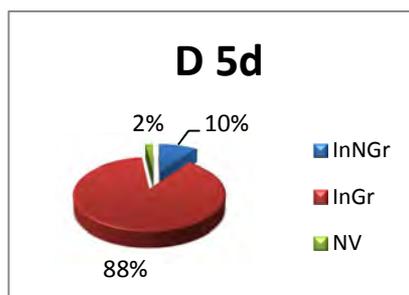
D5b) Pulizia



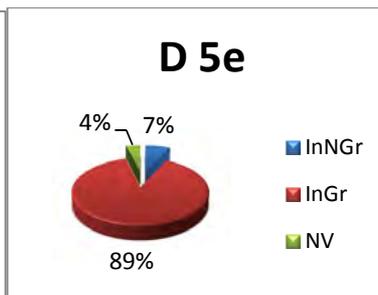
D5c) Servizi igienici



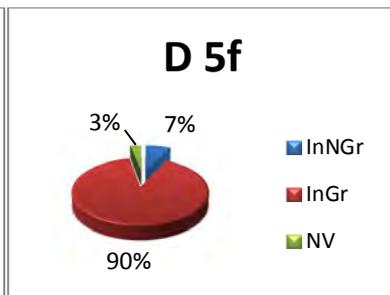
D5d) Temperatura stanze



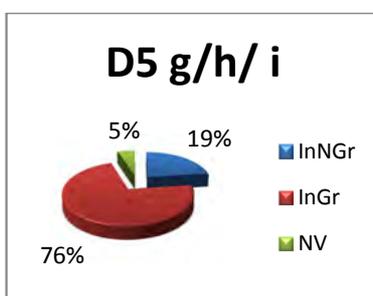
D5e) Illuminazione stanze



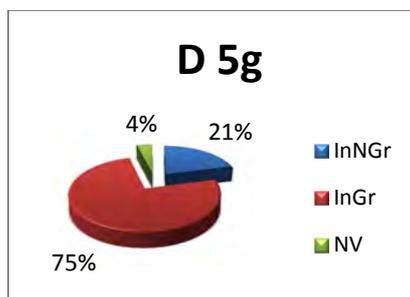
D5f) tranquillità reparto



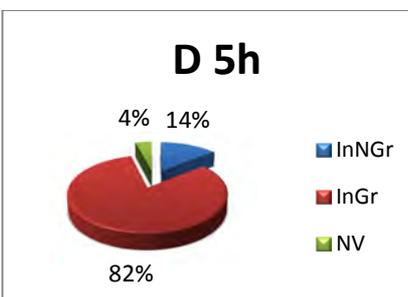
D5g/h/i) Gradimento vitto



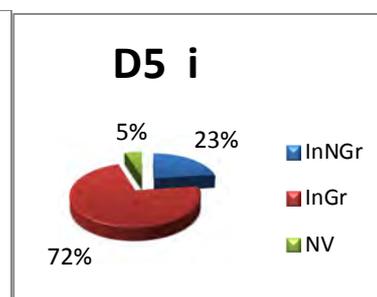
D5g) Qualità pasti



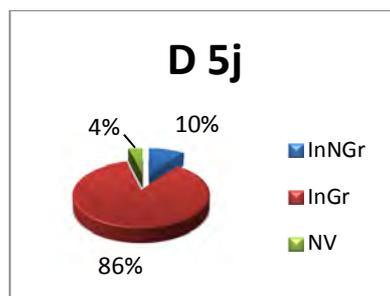
D5h) orari pasti



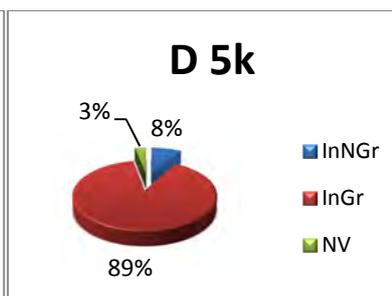
D5i) scelta menù



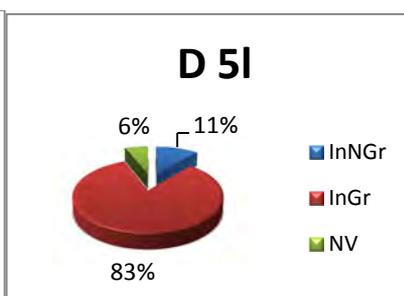
D5j) orari visita familiari



D5k) rispetto privacy



D5l) condizioni trasporto

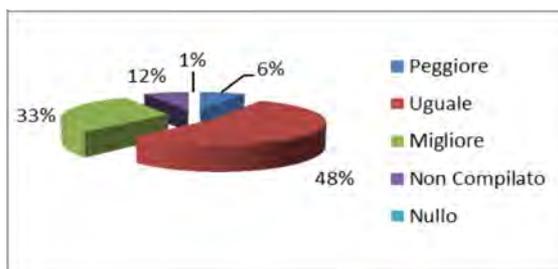


**L'analisi del gradimento globale rispetto agli ambienti e all'organizzazione rileva un giudizio complessivamente buono.**

Una analisi più dettagliata, pur attenendosi i valori sull'asse positivo, mette in evidenza alcuni punti di debolezza, rilevati in tutti i Presidi Ospedalieri, che attengono in particolare il vitto. Infatti sebbene il 75% degli intervistati esprima giudizi di gradimento, il 21% non si ritiene soddisfatto della Qualità del pasto (D5g) e il 23% della possibilità di scelta del menù (D5i). Pertanto per il 2015 si darà continuità agli interventi già avviati.

Gli utenti inoltre esprimono inoltre alcune criticità sulla funzionalità dei servizi igienici (D5c: InN Gr= 16% ), sulla pulizia ( InNg= 12%) e il decoro degli ambienti( InNG%= 12%), **dimensioni specifiche che verranno attenzionate dagli uffici aziendali competenti per singola articolazione organizzativa.**

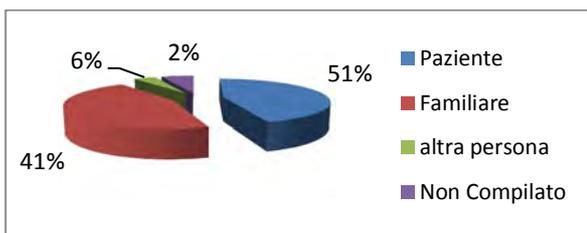
**D6) Rispetto alle sue aspettative, il servizio che ha ricevuto è stato?**



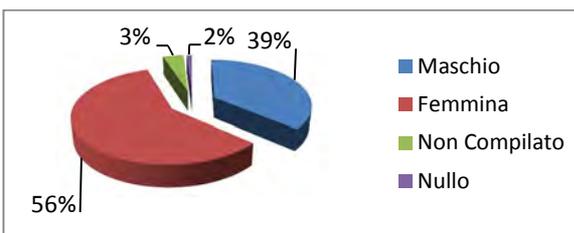
Complessivamente per il 48% degli intervistati la qualità del servizio ricevuto corrisponde alle aspettative; per il 33% risulta addirittura migliore delle aspettative, per il 6% peggioro.

**Dati Anagrafici**

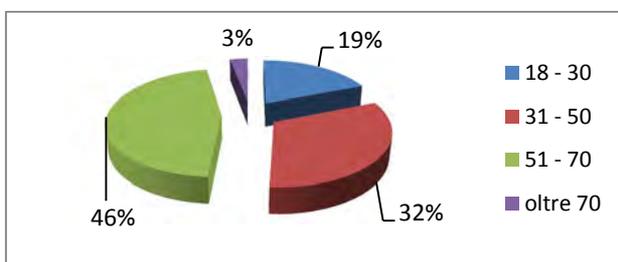
**D7) CHI RISPONDE**



**D8) SESSO**



**D9) ETA'**



<b>Ospedale</b>	<b>titolo studio</b>	<b>D 11 %</b>
	nessuno	6
	licenza elementare	20
	media inferiore	35
	diploma	29
	laurea	8
	Non Compilato	2
	Nulla	0

<b>Ospedale</b>	<b>professione</b>	<b>D 12 %</b>
	casalinga	30
	operaio/impiegato	23
	dirigente	2
	pensionato	16
	artigiano	2
	commerciante	8
	studente	2
	in cerca di occupazione	4
	altro	4
	Non Compilato	8
	Nulla	1

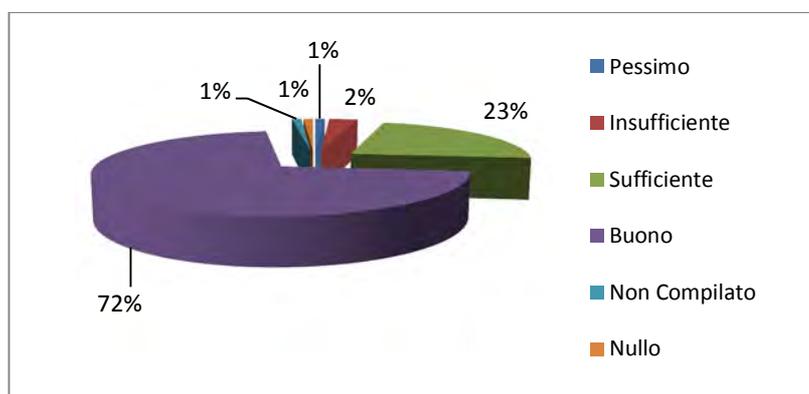
<b>Ospedale</b>	<b>residenza</b>	<b>D 13 %</b>
	stessa provincia	88
	provincia diversa	7
	altra regione	2
	altro stato	3
	Non Compilato	0
	Nulla	0

<b>Ospedale</b>	<b>nazionalità</b>	<b>D 14 %</b>
	italiana	90
	altra nazionalità	5
	Non Compilato	4
	Nulla	1

<b>Ospedale</b>	<b>Ricoveri Precedenti</b>	<b>D 15 %</b>
	si	50
	no	47
	Non Compilato	2
	Nulla	1

## Relazione aziendale sulla valutazione della qualità dei servizi diagnostici ed ambulatoriali

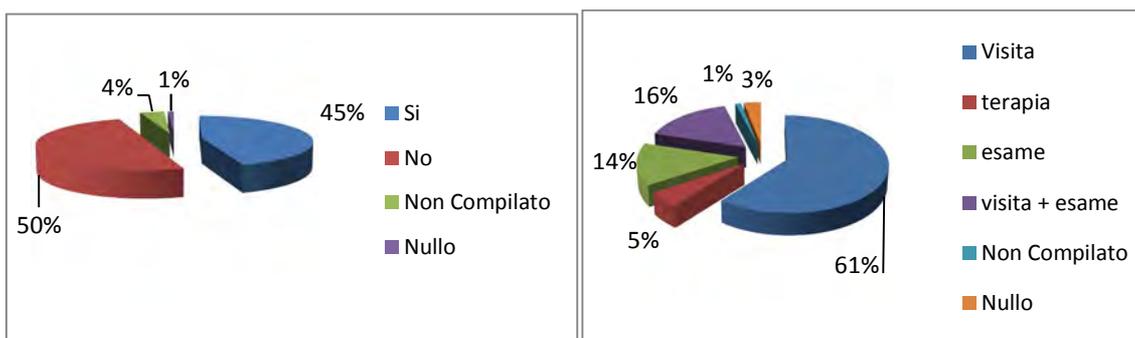
**D1) Qual è il Suo giudizio rispetto alla qualità del servizio che ha ricevuto?**



**Il primo giudizio espresso dagli utenti che accedono ai servizi diagnostici ed ambulatoriali dell'ASP di Trapani sulla qualità del servizio ricevuto restituisce un dato complessivamente positivo.**

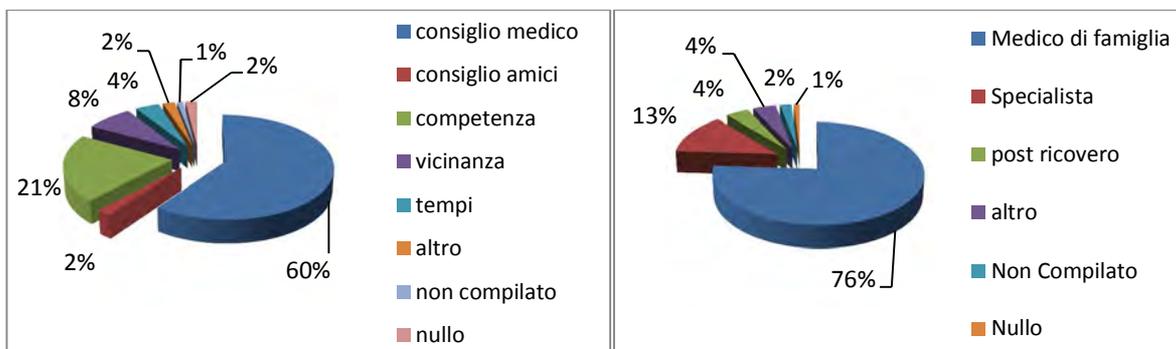
Tale giudizio è sintesi di valori rispondenti alle singole voci: Buono = 72%; e Sufficiente = 23%. Il gradimento complessivo è pari al 96%.

**D2) E' la prima volta che si reca in questo ambulatorio? D3) Oggi ha effettuato?**



**D4) Motivo prevalente per cui ha scelto questa struttura**

**D5) Chi le ha richiesto la visita specialistica?**



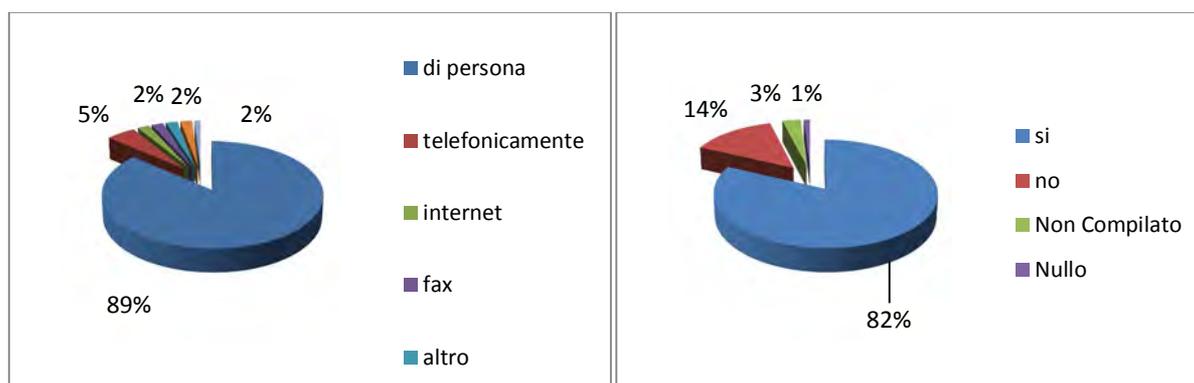
Il 50% degli intervistati non è la prima volta che si reca presso l'ambulatorio oggetto della rilevazione mentre il 45% vi accede per la prima volta.

Di tutti gli intervistati il 61% ha effettuato una visita, il 16% sia una visita che un esame, il 14% un esame; il 5% una terapia.

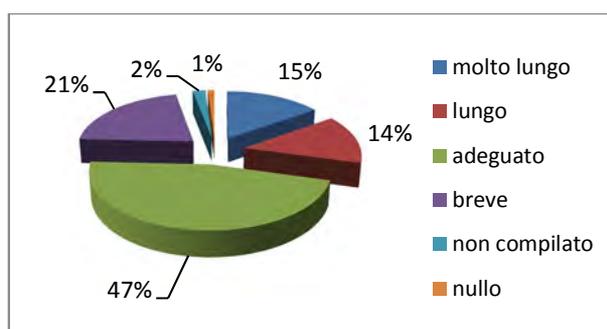
E' il medico di famiglia principalmente a orientare la scelta della struttura ed è il principale inviante, segue la competenza della struttura e/o del professionista (21%).

**D6) Come ha effettuato la prenotazione?**

**D7) La modalità di prenotazione è stata agevole**



**D8) Come valuta il tempo di attesa tra prenotazione e prestazione, rispetto al suo stato di salute?**

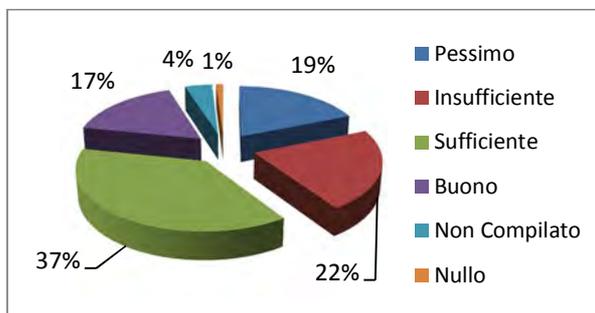


L' 89% degli intervistati ha effettuato la prenotazione personalmente e per il 82% la modalità di prenotazione è stata agevole.

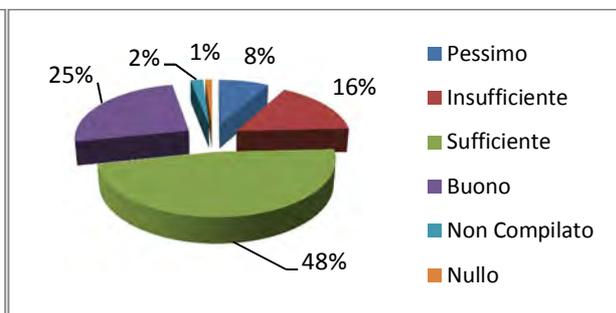
Per ciò che attiene la valutazione del tempo di attesa tra la prenotazione e la visita il 47% degli intervistati lo ritiene adeguato e il 21% lo considera breve (InG= 68). Il 14% degli intervistati invece lo ritiene lungo e il 15% molto lungo. Analizzando i dati a livello di distretto e di presidio ospedaliero, poiché tale criticità è presente in quasi tutte le articolazioni organizzative, si rimanda a quanto previsto nelle azioni da Piano Attuativo Aziendale 2015

**D9) Qual è il suo giudizio sull'accessibilità alla struttura rispetto ai seguenti aspetti?**

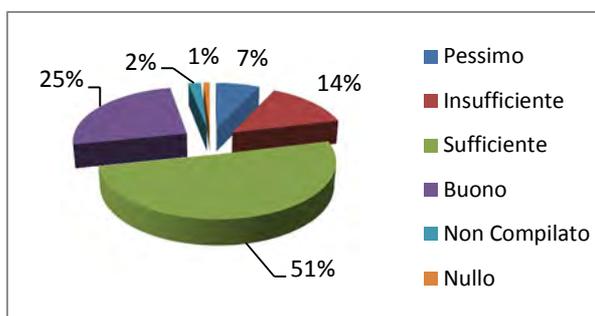
**D9a) Disponibilità parcheggi**



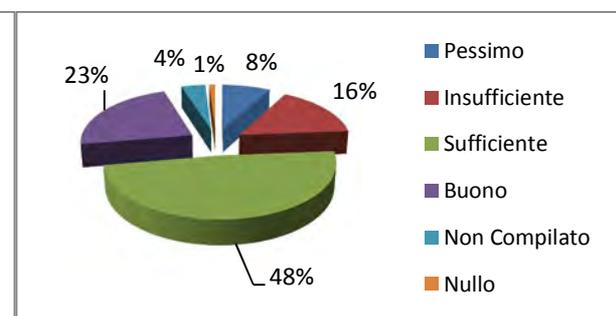
**D9b) Raggiungibilità struttura**



**D9c) Segnaletica interna**



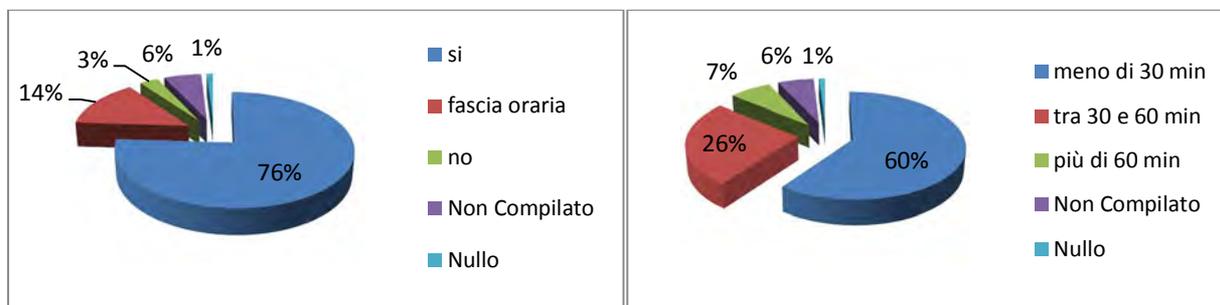
**D9d) Barriere architettoniche**



Emergono criticità rispetto alla disponibilità di parcheggi (22% insufficiente, 19% pessimo). Complessivamente positivo il giudizio sulla raggiungibilità della struttura (InG= 73%) e sulla segnaletica interna alla struttura (InG=76%). Permane qualche criticità rispetto alla percezione della presenza di barriere architettoniche.

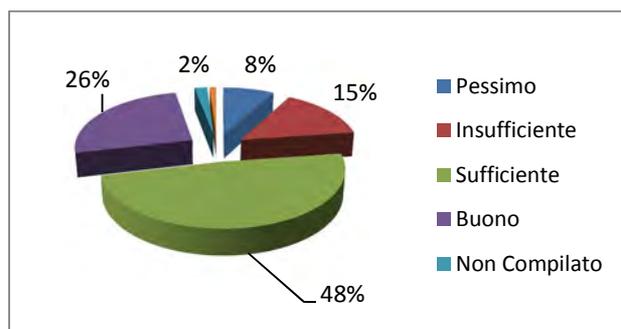
**D10) Orario dato alla prenotazione**

**D11) tempo trascorso tra orario e esecuzione visita**

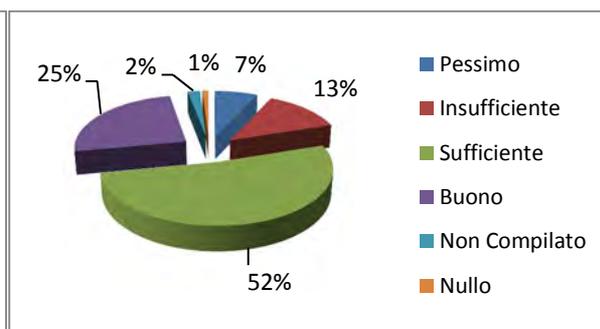


Rispetto alla definizione di un orario al momento della prenotazione, il 76% risponde che è stato precisato un orario e il 14% una fascia oraria. Solo il 3% risponde di non avere ricevuto nessuna indicazione. Il 60% degli intervistati afferma che è sono trascorsi meno di 30 minuti tra l'orario fissato e l'espletamento della prestazione ( Dati del 2012= 19%; 2013=50%) e per il 26% tra 30 e 60 minuti. Per il 7% sono trascorsi più di 60 minuti.

D12) giudizio su pulizia degli ambienti

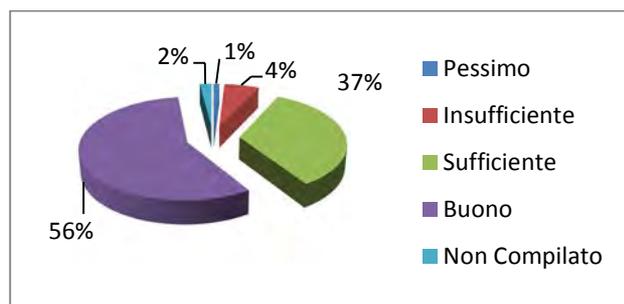


D13) Giudizio su comodità degli ambienti

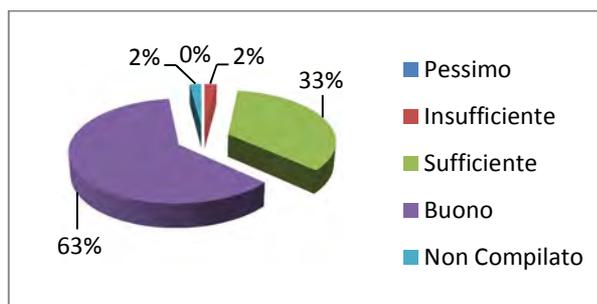


Nel complesso positivo è il giudizio rispetto alla pulizia (Ing = 75%;). Il 77% degli intervistati esprime un giudizio positivo sulla comodità degli ambienti anche se il 20% non è soddisfatto. Tali dimensioni specifiche verranno attenzionate dagli uffici aziendali competenti per singola articolazione organizzativa.

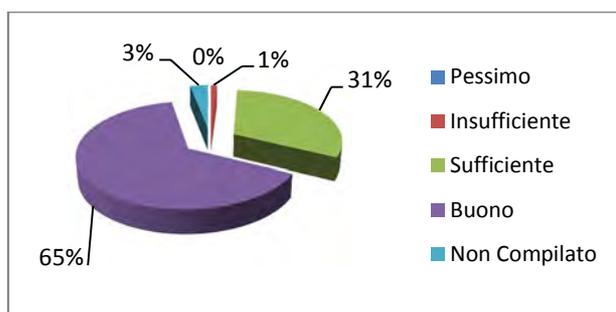
D14) attenzione del professionista



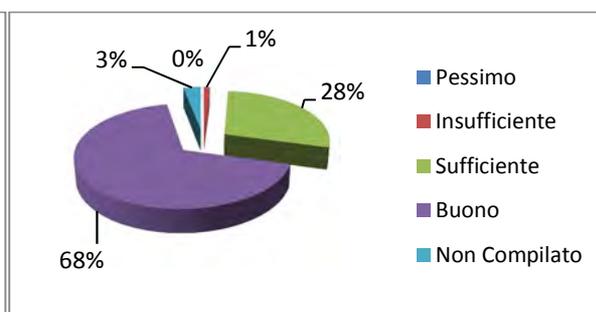
D15) informazioni su diagnosi e condizioni di salute



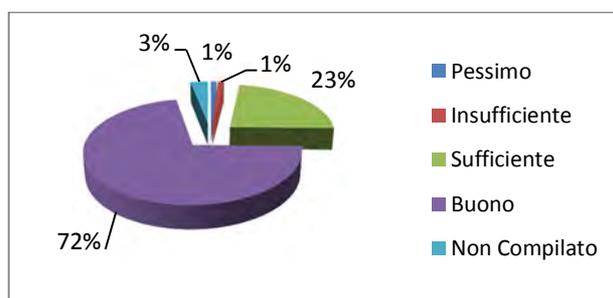
**D16) informazioni sulle terapie**



**D17) riservatezza durante la visita/terapia/esame**

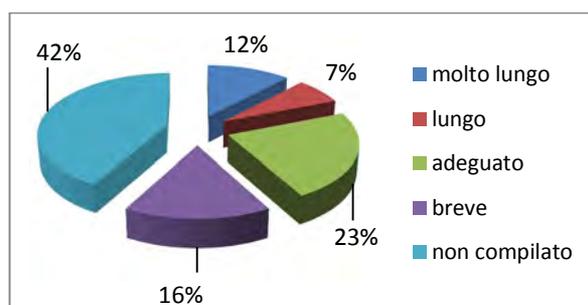


**D18) gentilezza e cortesia del personale?**



Positivo il gradimento dell'utenza rispetto all'attenzione dedicata dal professionista (InGr=91%), alle informazioni ricevute su diagnosi, su terapie e comportamenti da seguire a casa(InGr=96%),, nonché sulla riservatezza durante la prestazione (InGr=91%), e sulle dimensioni gentilezza e cortesia del personale(InGr=95%),. Per il 2014 si darà continuità al monitoraggio sulla applicazione del protocollo sulla qualità progettata nei servizi diagnostici ed ambulatoriali.

**D19) Se ha pagato il ticket, come valuta il tempo di attesa per il pagamento**

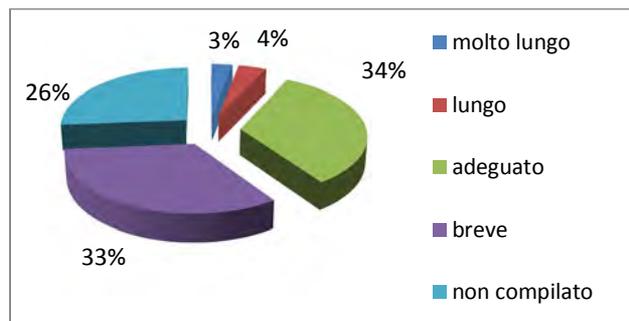


Il risultato delle rilevazioni è distorto dall'elevata percentuale di "non risposte" pari al 42%. Il 39% degli intervistati esprime un giudizio positivo (adeguato+breve); il19% negativo ( molto lungo+ lungo).

L'attivazione della procedura di pagamento dei ticket sanitari attraverso il CANALE LOTTOMATICA attivata nel corso del 2014 permetterà una riduzione dei

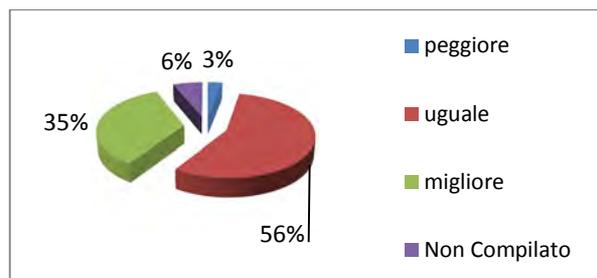
tempi di attesa agli sportelli.

**D20) Se ha fatto un esame, come valuta il tempo di consegna del referto**



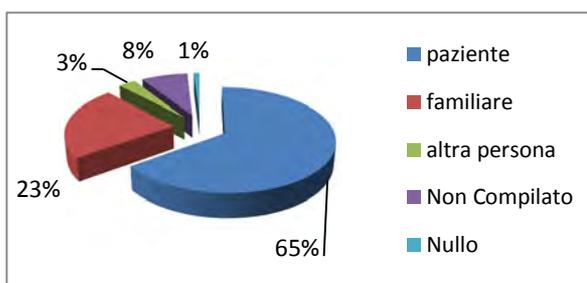
Il risultato delle rilevazioni è alquanto distorto dall'elevata percentuale di "non risposte" pari al 26%, anche se, relativamente ai tempi di consegna dei referti, sembra rilevabile una valutazione prevalentemente positiva (67%: breve +adeguato)

**D21) Rispetto alle Sue aspettative, il servizio che ha ricevuto è stato**

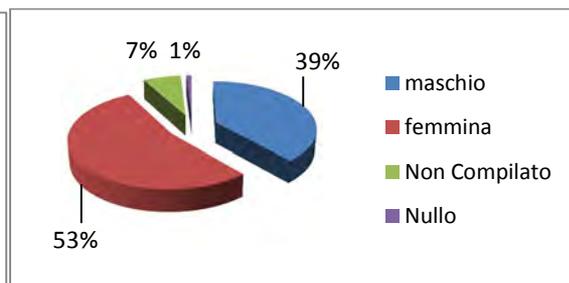


Complessivamente per il 56% degli intervistati la qualità del servizio ricevuto corrisponde alle aspettative; per il 35% risulta migliore delle aspettative, solo il 3 % lo ritiene peggiore.

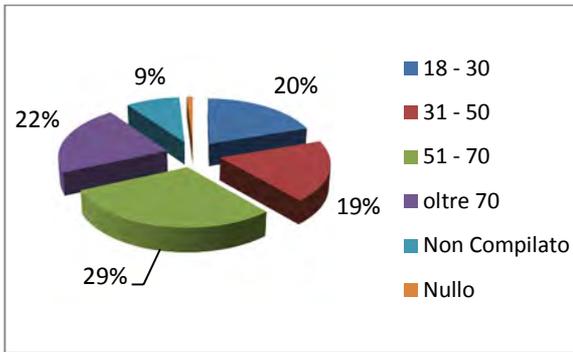
**D22) chi risponde al questionario**



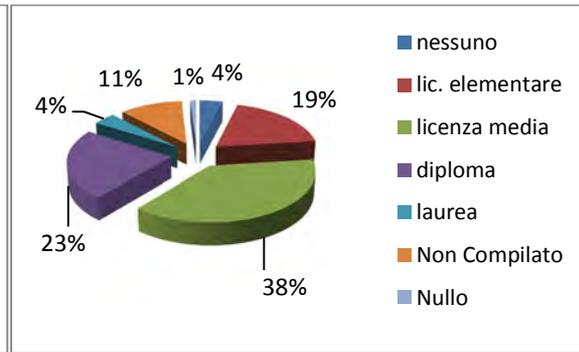
**D23) Sesso**



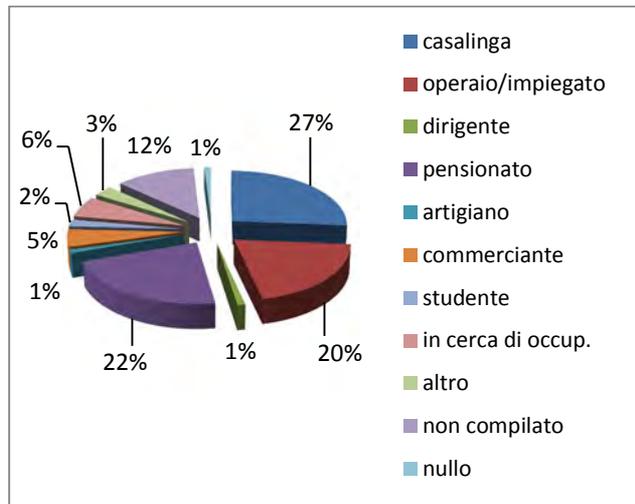
**D24) Età'**



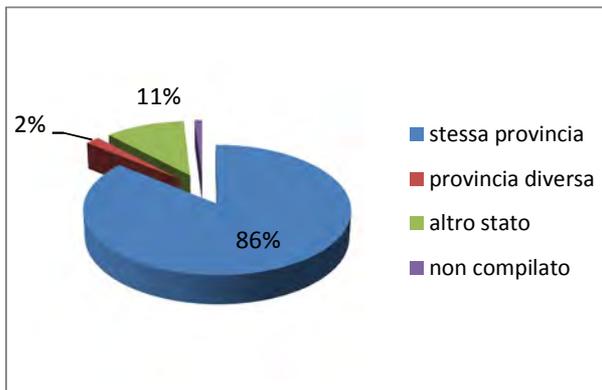
**D25) titolo di studio**



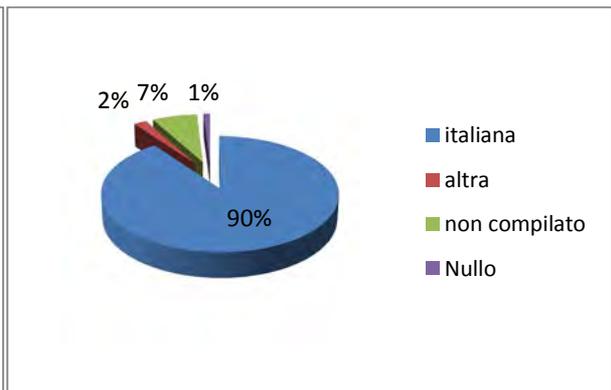
**D26) Professione**



**D27) Residenza**

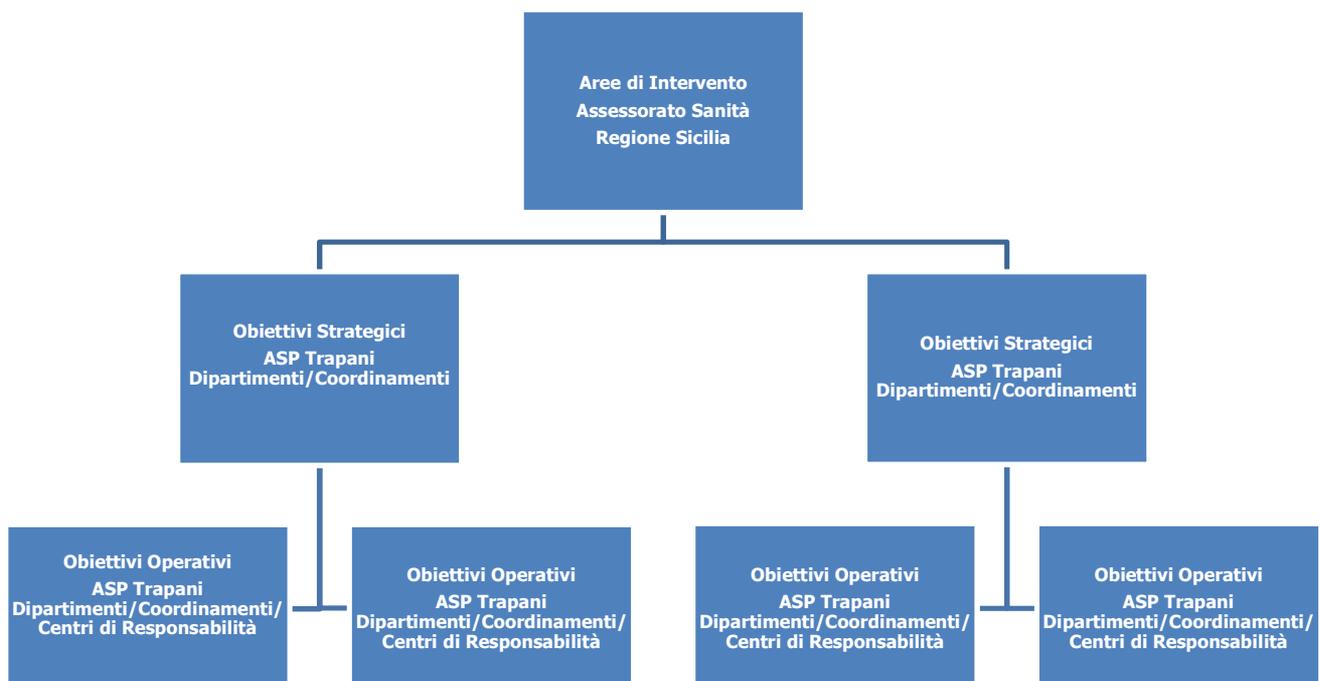


**D28) Nazionalità**



## 5. Albero della Performance

L'albero della performance è uno schema riassuntivo che rappresenta, graficamente, i legami tra mandato istituzionale, missione, aree d'intervento, obiettivi strategici ed obiettivi operativi. In altri termini, la mappa sottostante dimostra come gli obiettivi ai vari livelli e di diversa natura contribuiscano, all'interno di un disegno strategico complessivo coerente, al mandato istituzionale ed alla missione. Essa fornisce una rappresentazione articolata, completa, sintetica ed integrata della performance dell'amministrazione. Nella logica dell'albero della performance, o ciclo della programmazione, il mandato istituzionale e la missione sono articolate in Aree d'intervento, a loro volta declinate in uno o più obiettivi strategici. Ogni obiettivo strategico è articolato in obiettivi operativi cui si associano uno o più indicatori. Agli obiettivi operativi sono associate le responsabilità organizzative connesse al loro raggiungimento.



Descrizione Obiettivo	Strutture Organizzative di Riferimento/Responsabili	Indicatori	Valore Risultato Atteso (Target)	Valore risultato raggiunto	Scostamento tra Risultato Atteso e Raggiunto	Valore% di Raggiungimento Obiettivo	Cause degli Scostamenti
Controllo della popolazione bovina nei confronti della TBC	U.O.C. IGIENE E SANITA' ANIMALE	N. Aziende bovine controllate per TBC /N. Aziende bovine controllabili per TBC	100%	100%	*****	100,00%	*****
Contenimento dei tempi d'attesa delle prestazioni ambulatoriali "critiche" ai valori minimi raggiunti	U.O.C. DISTRETTO DI TRAPANI N. 50 - PTA U.O.C. DISTRETTO DI ALCAMO N. 55 - PTA / PTE U.O.C. DISTRETTO DI MARSALA N. 52 U.O.C. DISTRETTO DI MAZARA DEL VALLO/SALEMI N. 53 - PTA / PTE U.O.C. DISTRETTO DI CASTELVETRANO N. 54 U.O.C. DISTRETTO DI PANTELLERIA N. 51 - PTA U.O.C. OSTETRICIA E GINECOLOGIA P.O. TRAPANI - U.O.C. OSTETRICIA E GINECOLOGIA P.O. MARSALA U.O.C. OSTETRICIA E GINECOLOGIA P.O. MAZARA DEL VALLO U.O.C. OSTETRICIA E GINECOLOGIA P.O. CASTELVETRANO U.O.C. RADIODIAGNOSTICA P.O. TRAPANI - U.O.C. RADIODIAGNOSTICA P.O. MARSALA U.O.C. ED UFFICI ALLE DIRETTE DIPENDENZE DEL DIPARTIMENTO DI MEDICINA U.O.C. ED UFFICI ALLE DIRETTE DIPENDENZE DEL DIPARTIMENTO DI MEDICINA U.O.C. MEDICINA GENERALE CON LUNGODEGENZA P.O. TRAPANI U.O.C. MEDICINA GENERALE CON LUNGODEGENZA E RIABILITAZIONE P.O. MAZARA DEL VALLO U.O.C. MEDICINA GENERALE CON LUNGODEGENZA P.O. SALEMI U.O.C. CARDIOLOGIA CON UTIC P.O. TRAPANI - U.O.C. CARDIOLOGIA CON UTIC P.O. MARSALA U.O.C. CARDIOLOGIA P.O. CASTELVETRANO U.O.C. CARDIOLOGIA CON UTIC P.O. MAZARA DEL VALLO U.O.C. MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO CON UTIC P.O. TRAPANI U.O.C. MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO P.O. MAZARA DEL VALLO c/o P.O. MARSALA U.O.C. NEUROLOGIA CON STROKE-UNIT P.O. TRAPANI U.O.C. CHIRURGIA GENERALE P.O. ALCAMO - U.O.C. CHIRURGIA GENERALE P.O. MARSALA U.O.C. CHIRURGIA GENERALE P.O. MAZARA DEL VALLO U.O.C. CHIRURGIA GENERALE P.O. SALEMI U.O.C. CHIRURGIA GENERALE P.O. CASTELVETRANO U.O.C. CHIRURGIA VASCOLARE P.O. TRAPANI c/o P.O. MARSALA U.O.C. OFTALMOLOGIA P.O. TRAPANI - U.O.C. OFTALMOLOGIA P.O. MARSALA U.O.C. OFTALMOLOGIA P.O. MAZARA DEL VALLO U.O.C. OTORINOLARINGOIATRIA P.O. TRAPANI	N. di prestazioni critiche (dal n.15 al n.43 dell'elenco indicato nel PRGTA 2011-2013) prenotate oltre i tempi stabiliti secondo i codici di priorità / N. di prestazioni critiche totali prenotate x 100	<= 3%	0,03%	*****	100,00%	*****
Controllo della popolazione bovina nei confronti della brucellosi	U.O.C. IGIENE E SANITA' ANIMALE	N. Aziende bovine controllate per BRC /N. Aziende bovine controllabili per BRC	100%	100%	*****	100,00%	*****
Controllo della popolazione bovina nei confronti della leucosi	U.O.C. IGIENE E SANITA' ANIMALE	N. Aziende bovine controllate per LEB /N. Aziende bovine controllabili per LEB	100%	100%	*****	100,00%	*****
Controllo della popolazione ovi-caprina nei confronti della brucellosi	U.O.C. IGIENE E SANITA' ANIMALE	N. Aziende ovi-caprine controllate per BROC /N. Aziende ovi-caprine controllabili per BROC	100%	100%	*****	100,00%	*****
Controllo anagrafico delle aziende bovine	U.O.C. IGIENE E SANITA' ANIMALE	N. Aziende bovine controllate anagraficamente /N. Aziende bovine controllabili	5%	7,02%	*****	100,00%	*****
Controllo anagrafico delle aziende ovi-caprine	U.O.C. IGIENE E SANITA' ANIMALE	N. Aziende ovi-caprine controllate anagraficamente/ N. Aziende ovi-caprine controllabili	3%	4,76%	*****	100,00%	*****
Tempo medio di rientro nei focolai di brucellosi	U.O.C. IGIENE E SANITA' ANIMALE	Numero medio di giorni tra un intervento ed il successivo in tutti i focolai di Brucellosi	21 - 30 giorni	35 gg.	*****	83,33%	*****
Tempo medio di rientro nei focolai di tubercolosi	U.O.C. IGIENE E SANITA' ANIMALE	Numero medio di giorni tra un intervento ed il successivo in tutti i focolai di tubercolosi	42 - 65 giorni	59 gg.	*****	100,00%	*****
Ispezioni presso le rivendite, i locali di deposito, gli esercizi di vendita, i depositi di stoccaggio delle ditte che vendono fitofarmaci e loro coadiuvanti all'utilizzatore finale	U.O.C. IGIENE DEGLI ALIMENTI E DELLA NUTRIZIONE	N. Ditte autorizzate ispezionate (dal 01/07 al 31/12/2014)	>= 24	40 ditte	*****	100,00%	*****
Ispezioni presso Aziende agricole: vitivinicole, olivicole, produzione angurie, meloni	U.O.C. IGIENE DEGLI ALIMENTI E DELLA NUTRIZIONE	% Aziende registrate ispezionate	5% (solo olivicole - n. 30 ditte)	30 ditte	*****	100,00%	*****
Ispezioni e/o campionamento presso la ristorazione collettiva (mense ospedaliere, colastiche, uffici pubblici, centri cottura, case di riposo, ecc.)	U.O.C. IGIENE DEGLI ALIMENTI E DELLA NUTRIZIONE	N° controlli	43	44	*****	100,00%	*****

Descrizione Obiettivo	Strutture Organizzative di Riferimento/Responsabili	Indicatori	Valore Risultato Atteso (Target)	Valore risultato raggiunto	Scostamento tra Risultato Atteso e Raggiunto	Valore% di Raggiungimento Obiettivo	Cause degli Scostamenti
Ispezioni e/o campionamento presso la ristorazione pubblica la cui attività si svolge nelle ore pomeridiane e notturne con Particolare riguardo alla ristorazione etnica	U.O.C. IGIENE DEGLI ALIMENTI E DELLA NUTRIZIONE	% punti di ristorazione ispezionati	20% (24 ditte) delle tipologie 3, 4, 5, 6, 7 di OSA previste nell'allegato C del Piano sui criteri microbiologici	24	*****	100,00%	*****
Audit sugli Stabilimenti riconosciuti che producono latte o prodotti a base di latte	U.O.C. IGIENE DEGLI ALIMENTI DI ORIGINE ANIMALE	% Stabilimenti coinvolti	> 30%	n.10/33 (30,3%)	*****	100,00%	*****
Caricamento dati Controlli Ufficiali su sistema NSIS – Flusso VIG Vigilanza alimenti e bevande da parte del LSP con cadenza quadrimestrale	U.O.C. LABORATORIO DI SANITA' PUBBLICA	% dati caricati di C.U. di programmazione regionale e locale	100%	100 % flussi inviati e ricevuti correttamente	*****	100,00%	*****
Promozione Screening Oncologici	U.O.C. SANITA' PUBBLICA, EPIDEMIOLOGIA E MEDICINA PREVENTIVA	1) Screening Cervico-Carcinoma a) N° soggetti invitati/popolazione target b) N° soggetti testati/popolazione invitati  2) Screening Mammella a) N° soggetti invitati/popolazione target b) N° soggetti testati/popolazione invitati  3) Screening Colon Retto a) N° soggetti invitati/popolazione target b) N° soggetti testati/popolazione invitati	1) Screening Cervico-Carcinoma a) Inviti 90% b) Adesione 35%  2) Screening Mammella a) Inviti 75% b) Adesione 40%  3) Screening Colon Retto a) Inviti 70% b) Adesione 25%  (Valori imposti dall'Assessorato)	1) a) Inviti 90% b) Adesione 33,3%  2) a) Inviti 80,2% b) Adesione 33,4%  3) a) Inviti 72,4% b) Adesione 17,3%	*****	91,21%	*****
Promozione screening cervico-carcinoma	U.O.C. ASSISTENZA TERRITORIALE MATERNO-INFANTILE	N° soggetti invitati/popolazione target N° soggetti testati/popolazione invitati	Inviti 90% Adesione 35%  (Valori imposti dall'Assessorato)	Inviti 90% Adesione 33,3%	*****	97,57%	*****
Promozione screening mammografico	U.O.C. RADIODIAGNOSTICA P.O. MARSALA	N° soggetti invitati/popolazione target N° soggetti testati/popolazione invitati	Inviti 75% Adesione 40%  (Valore imposto dall'Assessorato)	Inviti 80,2% Adesione 33,4%	*****	91,75%	*****
Promozione screening colon retto	U.O.C. CHIRURGIA GENERALE P.O. ALCAMO	N° soggetti invitati/popolazione target N° soggetti testati/popolazione invitati	Inviti 70% Adesione 25%	Inviti 72,4% Adesione 17,3%	*****	84,60%	*****
Promozione screening uditivo neonatale	U.O.C. NEONATOLOGIA UTIN E NIDO P.O. TRAPANI U.O.C. PEDIATRIA E NIDO P.O. MARSALA U.O.C. PEDIATRIA E NIDO P.O. CASTELVETRANO	N° soggetti testati / N° neonati	100%(dal 01/09/14)	667/709 (94%) Differenza riconducibile ad un guasto tecnico ad una apparecchiatura	*****	94,00%	*****
Campagne di sensibilizzazione (vaccinazioni obbligatorie e non obbligatorie)	UU.OO. ED UFFICI ALLE DIRETTE DIPENDENZE DEL DIPARTIMENTO PREVENZIONE DELLA SALUTE U.O.C. SANITA' PUBBLICA, EPIDEMIOLOGIA E MEDICINA PREVENTIVA	Documentazione attestante l'avvio della campagna	SI	SI	*****	100,00%	*****

Descrizione Obiettivo	Strutture Organizzative di Riferimento/Responsabili	Indicatori	Valore Risultato Atteso (Target)	Valore risultato raggiunto	Scostamento tra Risultato Atteso e Raggiunto	Valore% di Raggiungimento Obiettivo	Cause degli Scostamenti
Aumento coperture vaccinali nel pieno rispetto del "calendario vaccinale per la vita" e introduzione di nuove vaccinazioni	UU.OO. ED UFFICI ALLE DIRETTE DIPENDENZE DEL DIPARTIMENTO PREVENZIONE DELLA SALUTE U.O.C. SANITA' PUBBLICA, EPIDEMIOLOGIA E MEDICINA PREVENTIVA	N° soggetti vaccinati/popolazione target residente	1) Esavalente: 95% 2) Antipneumococco 13 valente (24 mesi): 95% 3) Antimeningococciga C (1° e 2° dose): 95% 4) MPR (1°e 2° dose) : 95% 5) Varicella (1°e 2° dose) : 95% 6) HPV 3° dose : Coorti 1996 – 2001: 70% Coorte 2002: 80% Coorte 2 7) Vaccinazione anti-influenzale (soggetti >64): 75%	1) 95,05 % 2) 93,73% 3) 77,29 % 4) 85,03 % 5) 84,13 % 6) Coorti 1996 – 2001: 62,55% Coorte 2002: 41,31% Coorte 2003: 4,00% 7) 60,32	*****	🚩 83,65%	*****
Verifica condizioni igienico sanitarie delle carceri	U.O.C. IGIENE DEGLI AMBIENTI DI VITA	N° Case Circondariali verificate / N° Case Circondariali	100%	3/3 (100%)	*****	✅ 100,00%	*****
Verifica condizioni igienico sanitarie delle scuole di ogni ordine e grado	U.O.C. IGIENE DEGLI AMBIENTI DI VITA	N° Scuole verificate / N° Scuole	33%	167/394 (42,38%)	*****	✅ 100,00%	*****
Interventi di monitoraggio ambientale	U.O.C. IGIENE DEGLI AMBIENTI DI VITA	N° Esposti esitati / N° Esposti pervenuti	N° Esposti esitati / N° Esposti pervenuti	N° Esposti esitati / N° Esposti pervenuti	*****	✅ 100,00%	*****
Controlli nelle aziende agricole e cantieri edili per il raggiungimento degli obiettivi qualitativi e quantitativi previsti dai Piani regionali straordinari edilizia, agricoltura e mal prof.	U.O.C. TUTELA DELLA SALUTE E SICUREZZA NEGLI AMBIENTI DI LAVORO (S.Pre.S.A.L.)	N° di unità controllate/totale da controllare	>=50%	EDILIZIA : N° 108 /108 AGRICOLTURA : N° 40 /39 MALPROF: TRATTATI N 32/38	*****	🚩 97,30%	*****
Controlli nei cantieri bonifica amianto	U.O.C. TUTELA DELLA SALUTE E SICUREZZA NEGLI AMBIENTI DI LAVORO (S.Pre.S.A.L.)	Numero di controlli / Piani di Lavoro presentati	> =40% (secondo semestre 2014)	dal 01/08/2014 al 31/12/2014 N. 34 cantieri controllati/ N. 82 piani presentati (41,5%)	*****	✅ 100,00%	*****
Sorveglianza malformazioni congenite per tutte le ASP)	U.O.C. NEONATOLOGIA UTIN E NIDO P.O. TRAPANI U.O.C. PEDIATRIA E TALASSEMIA P.O. TRAPANI U.O.C. PEDIATRIA E NIDO P.O. MARSALA U.O.C. PEDIATRIA E NIDO P.O. CASTELVETRANO	% segnalazioni Mal. Cong. (prot. D.A. 3057 del 16/12/2009)	>=70%	100%	*****	✅ 100,00%	*****
Attività prevenzione gioco di azzardo: Formazione aziendale a cascata	U.O.C. COORDINAMENTO Ser.T.	Attività di Formazione come da nota prot. 8141 del 26/02/2014 serv. 7 DASOE	Formazione dei professionisti Asp presso il Cefpas (come da Progetto PSN sul GAP)	In data 8-9-10/10/2013 sono stati formati presso il Cefpas n°10 Operatori dei 5 Ser.T dell'ASP di Trapani. In data 02-03/12/2014 si è svolto presso l'ASP di Trapani il corso sul Gap rivolto a cascata agli operatori sanitari e assistenti sociali. Al corso	*****	✅ 100,00%	*****
Sorveglianza e controllo malattie croniche (POCS cap. 3141) operatività Sistema PASSI [U.O.S. Centro Gestionale Screening]	U.O.C. SANITA' PUBBLICA, EPIDEMIOLOGIA E MEDICINA PREVENTIVA	N. Interviste effettuate / Attese	>= 65%	76/110 = 69%	*****	✅ 100,00%	*****

Descrizione Obiettivo	Strutture Organizzative di Riferimento/Responsabili	Indicatori	Valore Risultato Atteso (Target)	Valore risultato raggiunto	Scostamento tra Risultato Atteso e Raggiunto	Valore% di Raggiungimento Obiettivo	Cause degli Scostamenti
Realizzazione di tutte le linee del Piano di Prevenzione non esplicitate negli interventi precedenti: Progetto Cuore;	U.O.C. CARDIOLOGIA P.O. CASTELVETRANO U.O.C. DISTRETTO DI ALCAMO N. 55 – PTA / PTE	Nuovi soggetti arruolati nei Distretti di Alcamo e Mazara del Vallo	1000 Distretto di Alcamo; 1000 Distretto di Mazara	1.000 Alcamo 240 Mazara	***** ⚠️	62,00%	*****
Realizzazione di tutte le linee del Piano di Prevenzione non esplicitate negli interventi precedenti: 1)Prevenzione incidenti stradali 2)Prevenzione incidenti domestici; 3)Peer Education MST; [U.O.S. Educazione alla Salute]	UU.OO. ED UFFICI ALLE DIRETTE DIPENDENZE DEL DIRETTORE SANITARIO	1) N. classi incontrate scuole superiori 2) N. classi incontrate di scuola materna, I e II elementare, nei Distretti di Alcamo, Mazara e Trapani 3) N. scuole superiori coinvolte / Totale scuole superiori	1) >= 40 2) >= 30 3) >= 12%	1) N. 56 classi 2) N. 53 classi 3) 33 %	***** ✅	100,00%	*****
Realizzazione di tutte le linee del Piano di Prevenzione non esplicitate negli interventi precedenti:	U.O.C. TUTELA DELLA SALUTE E SICUREZZA NEGLI AMBIENTI DI LAVORO (S.Pre.S.A.L.)	N casi registrati secondo modello SSI / N. segnalazioni infortuni allo Spresal	100%	100%	***** ✅	100,00%	*****
Realizzazione di tutte le linee del Piano di Prevenzione non esplicitate negli interventi precedenti: Implementazione attività REACH;	U.O.C. TUTELA DELLA SALUTE E SICUREZZA NEGLI AMBIENTI DI LAVORO (S.Pre.S.A.L.)	Attuazione delle attività REACH	SI	SI	***** ✅	100,00%	*****
Realizzazione di tutte le linee del Piano di Prevenzione non esplicitate negli interventi precedenti: Gestori Servizi Idrici	U.O.C. IGIENE DEGLI ALIMENTI E DELLA NUTRIZIONE	N. gestori verificati / Totale gestori	100%	100%	***** ✅	100,00%	*****
Realizzazione di tutte le linee del Piano di Prevenzione non esplicitate negli interventi precedenti: 1)Sorveglianza con OKKIO alla Salute; 2)Sorveglianza Nutrizionale Pediatrica; 3)Frutta e Verdura a Scuola; 4)Uso sale iodato;	U.O.C. IGIENE DEGLI ALIMENTI E DELLA NUTRIZIONE	1) N. scuole coinvolte 2) N. bambini analizzati dai 3 ai 14 anni / Totale bambini in carico ai PLS 3) N. Scuole Coinvolte 4) Mense scolastiche verificate / Totale mense scolastiche aderenti	1) >= 20 2) >= 20% 3) >= 20 4)1) >= 80%	1) n. 27 2) 35% 3) n. 27 4) 81%	***** ✅	100,00%	*****
Realizzazione di tutte le linee del Piano di Prevenzione non esplicitate negli interventi precedenti: Promozione allattamento al seno; Mamme libere dal fumo	U.O.C. OSTETRICIA E GINECOLOGIA P.O. TRAPANI U.O.C. OSTETRICIA E GINECOLOGIA P.O. MARSALA U.O.C. OSTETRICIA E GINECOLOGIA P.O. MAZARA DEL VALLO U.O.C. OSTETRICIA E GINECOLOGIA P.O. CASTELVETRANO	N. gestanti partecipanti ai corsi / Totale gestanti	>= 20%	450/1650 (27%)	***** ✅	100,00%	*****

Descrizione Obiettivo	Strutture Organizzative di Riferimento/Responsabili	Indicatori	Valore Risultato Atteso (Target)	Valore risultato raggiunto	Scostamento tra Risultato Atteso e Raggiunto	Valore% di Raggiungimento Obiettivo	Cause degli Scostamenti
Realizzazione di tutte le linee del Piano di Prevenzione non esplicitate negli interventi precedenti:  - Prevenzione alcolismo (Progetto Unplugged);  - Prevenzione tabagismo (Progetto Unplugged);  - Prevenzione uso droghe (Progetto Unplugged);	U.O.C. COORDINAMENTO STAFF	N. Dipendenti formati secondo la Metodologia Unplugged	1) N° 20 Dipendenti formati secondo la Metodologia Unplugged (Prevenzione alcolismo)  2) N° 20 Dipendenti formati secondo la Metodologia Unplugged (Prevenzione tabagismo)  3) N° 20 Dipendenti formati secondo la Metodologia Unplugged (Prevenzione uso droghe)	1) N. 26  2) N. 26  3) N. 26	*****	100,00%	*****
Realizzazione di tutte le linee del Piano di Prevenzione non esplicitate negli interventi precedenti:  1) Screening carie e malocclusioni in età scolare	U.O.C. ASSISTENZA TERRITORIALE MATERNO-INFANTILE	1) Popolazione screenata per patologia orale / Popolazione scolastica target 3-18 anni  2) Popolazione screenata per patologia visiva / Popolazione scolastica target 3-18 anni	1) >= 20%  2) >= 20%  (Valori da raggiungere entro il 31/01/2015)	1) 15,1%  2) 15,1%	*****	75,50%	*****
Incremento dei pazienti affetti da Diabete e Scompenso Cardiaco arruolati attivamente (Diabetici a media complessità HbA1c >=6,5 Progetto IGEA; Scompensati Cardiaca a media complessità classificati in II° classe NYHA.)	U.O.C. DISTRETTO DI TRAPANI N. 50 - PTA U.O.C. DISTRETTO DI ALCAMO N. 55 - PTA / PTE U.O.C. DISTRETTO DI MARSALA N. 52 U.O.C. DISTRETTO DI MAZARA DEL VALLO/SALEMI N. 53 - PTA / PTE U.O.C. DISTRETTO DI CASTELVETRANO N. 54	Diabetici e Scompensati cardiaca arruolati attivamente / N. pazienti a media complessità inseriti nel registro PTA-Distrettuale del paziente cronico x 100	>= anno 2013 [86,6%]	100%	*****	100,00%	*****
Mantenere l'erogazione dello stesso quantitativo di prestazioni rispetto al 2013 in tutti gli Ambulatori Infermieristici dell'ASP ( n.7) mediante l'integrazione con i diversi livelli assistenziali / organizzativi nei PTA/Distretti: PUA, Sportello cronico,	UU.OO. ED UFFICI ALLE DIRETTE DIPENDENZE DEL DIRETTORE SANITARIO	N. prestazioni erogate dagli ambulatori infermieristici	>= 21.000	n. 24.820	*****	100,00%	*****
Attivazione Ambulatori Infermieristici Specialistici di riferimento aziendale per la cura delle lesioni da pressione	UU.OO. ED UFFICI ALLE DIRETTE DIPENDENZE DEL DIRETTORE SANITARIO U.O.C. DISTRETTO DI ALCAMO N. 55 - PTA / PTE	Attivazione Ambulatori Infermieristici Specialistici	Si (presso il PTA di Alcamo)	Attivato Ambulatorio Infermieristico specialistico a gestione infermieristica del trattamento delle lesioni cutanee, all'interno del PTA/Distretto di Alcamo, dal 15.12.14.	*****	100,00%	*****
Estensione del collegamento alle strutture private convenzionate della provincia	U.O.C. DIREZIONE AMMINISTRATIVA DELLE ATTIVITA' TERRITORIALI U.O.C. GESTIONE TECNICA	% di strutture private convenzionate collegate in rete	>= 60%	69,02%	*****	100,00%	*****

Descrizione Obiettivo	Strutture Organizzative di Riferimento/Responsabili	Indicatori	Valore Risultato Atteso (Target)	Valore risultato raggiunto	Scostamento tra Risultato Atteso e Raggiunto	Valore% di Raggiungimento Obiettivo	Cause degli Scostamenti
Contenimento spesa farmaceutica per categoria di farmaco (Rispetto del D.A. 569/2013)	U.O.C. DISTRETTO DI TRAPANI N. 50 - PTA U.O.C. DISTRETTO DI ALCAMO N. 55 - PTA / PTE U.O.C. DISTRETTO DI MARSALA N. 52 U.O.C. DISTRETTO DI MAZARA DEL VALLO/SALEMI N. 53 - PTA / PTE U.O.C. DISTRETTO DI CASTELVETRANO N. 54 U.O.C. DISTRETTO DI PANTELLERIA N. 51 - PTA U.O.C. ASSISTENZA FARMACEUTICA TERRITORIALE	Contenimento Consumi x ATC: A10-C09-C10-J01-M05 R03 A02BC	CATEGORIE ATC al 31/12/2014 A10 € 5.974.312; C09 € 12.104.147; C10 € 8.244.094 J01 € 6.437.427; M05 € 2.107.570; R03 € 6.751.117; A02BC € 7.797.782; TOT. € 49.416.449	CATEGORIE ATC al 31/12/2014 A10 € 5.420.510; C09 € 11.074.520; C10 € 6.939.749; J01 € 6.920.960; M05 € 1.731.449; R03 € 6.478.791; A02BC € 8.259.864; TOT. € 46.825.843.	*****	100,00%	*****
Verifica esenti ticket	U.O.C. ASSISTENZA FARMACEUTICA TERRITORIALE	Reports semestrali distrettuali quali/quantitativi sulla popolazione esente Ticket	Trasmissione Reports distrettuali quali/quantitativi sulla popolazione esente Ticket all'Assessorato regionale Salute	Reportistica elaborata e trasmessa all'Ass.to Regionale della Salute con numero di assistiti suddivisi per distretto e codice di esenzione per reddito.	*****	100,00%	*****
Implementazione delle attività necessarie per l'attivazione dei posti letto di Osservazione Breve Intensiva presso il P.O. di Marsala	U.O.C. GESTIONE TECNICA U.O.C. PRONTO SOCCORSO P.O. MARSALA	Adeguamento degli spazi dedicati alle attività di O.B.I. presso il P.O. di Marsala  N. posti letto attivati in O.B.I. presso il P.O. di Marsala	SI  Il 9 Settembre 2014 sono stati aperti ed a tutt'oggi sono operativi i 4 posti di OBI presso il PS di Marsala.	-	*****	100,00%	*****
Miglioramento dell'azione di "filtro" del Pronto Soccorso poiché l'OBI permette di contenere i ricoveri ordinari con degenze di 0-1 gg (Casi Inclusi: Ricoveri Urgenti. Casi Esclusi: Post-Acutie, Nido, Deceduti, Dimissione volontaria, Trasferimento presso altro istituto)	U.O.C. MEDICINA E CHIRURGIA D'ACCETTAZIONE E D'URGENZA P.O. TRAPANI U.O.C. MEDICINA E CHIRURGIA D'ACCETTAZIONE E D'URGENZA P.O. PANTELLERIA U.O.C. PRONTO SOCCORSO P.O. MARSALA	N. ricoveri Ordinari di 0-1 gg di degenza (esclusi i ricoveri in OBI) PP.OO. di Marsala e Castelvetro / Totale ricoveri Ordinari (esclusi i ricoveri in OBI) dei PP.OO. di Marsala e Castelvetro x 100	<=5% (Solo P.O. Marsala)	1,55%	*****	100,00%	*****
Miglioramento delle attività ospedaliere per l'incremento del numero dei ricoveri per quei DRG soggetti particolarmente a mobilità passiva extraregionale.	U.O.C. OSTETRICIA E GINECOLOGIA P.O. TRAPANI U.O.C. OSTETRICIA E GINECOLOGIA P.O. MARSALA U.O.C. OSTETRICIA E GINECOLOGIA P.O. MAZARA DEL VALLO U.O.C. OSTETRICIA E GINECOLOGIA P.O. CASTELVETRANO U.O.C. ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA P.O. TRAPANI U.O.C. ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA P.O. MARSALA U.O.C. ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA P.O. CASTELVETRANO UU.OO. ED UFFICI ALLE DIRETTE DIPENDENZE DEL DIPARTIMENTO ONCOLOGICO U.O.C. ONCOLOGIA MEDICA P.O. TRAPANI	Incremento del n. dei casi trattati (presso i PP.OO. per i residenti TP) in ORD. DH e Day Service per i seguenti DRG "critici": DRG 544; DRG 503; DRG 410; DRG 359; DRG 225; DRG 500	>= anno 2013 + 8%	Anno 2013 [1.303]  Anno 2014 (1.161)	*****	89,10%	*****
Attivazione della SUAP presso il P.O. di Salemi	U.O.C. GESTIONE TECNICA U.O.C. DISTRETTO DI MAZARA DEL VALLO/SALEMI N. 53 - PTA / PTE	Fine dei lavori di completamento della struttura	SI	I lavori di allestimento della struttura sono stati ultimati. Vedi nota del Responsabile della Gestione Tecnica Aziendale n. 001-57152 del 18.11.2014.	*****	100,00%	*****

Descrizione Obiettivo	Strutture Organizzative di Riferimento/Responsabili	Indicatori	Valore Risultato Atteso (Target)	Valore risultato raggiunto	Scostamento tra Risultato Atteso e Raggiunto	Valore% di Raggiungimento Obiettivo	Cause degli Scostamenti
Incremento del numero dei casi trattati in ADI per conseguire la soglia del 4% dei casi trattati (soglia prevista come valore "normale" dalla Griglia LEA)	U.O.C. SERVIZIO ANZIANI E A.D.I. U.O.C. DISTRETTO DI TRAPANI N. 50 - PTA U.O.C. DISTRETTO DI ALCAMO N. 55 - PTA / PTE U.O.C. DISTRETTO DI MARSALA N. 52 U.O.C. DISTRETTO DI MAZARA DEL VALLO/SALEMI N. 53 - PTA / PTE U.O.C. DISTRETTO DI CASTELVETRANO N. 54	N. pazienti anziani over 64 trattati in ADI	>= 2.000	Al 31/12/2014 sono stati assistiti 2.318 anziani	*****	100,00%	*****
Produzione del flusso ADI da parte di ogni Distretto/PTA, la certificazione dello stesso da parte della U.O.C. Servizio ADI e Anziani e la trasmissione al SIL aziendale.	U.O.C. SERVIZIO ANZIANI E A.D.I.	Invio tempestivo (secondo le scadenze previste) dei flussi informativi SIAD-ADI	SI	SI	*****	100,00%	*****
Effettuazione di tutti i controlli e le verifiche previste ai sensi delle vigenti normative.  In merito ai flussi informativi prodotti dalle RSA pubbliche (flussi FAR) si prevede il costante monitoraggio degli stessi da parte dei Distretti Sanitari competenti e trasmissione al Resp. U.O.C. Servizio ADI /Anziani.  In merito ai flussi informativi prodotti dalle RSA Private si prevede la certificazione degli stessi da parte del Resp. U.O.C. Servizio ADI/ Anziani e trasmissione al SIL aziendale	U.O.C. SERVIZIO ANZIANI E A.D.I.	Invio tempestivo (secondo le scadenze previste) dei flussi informativi RSA-FAR	SI	SI	*****	100,00%	*****
Rispetto degli adempimenti previsti dal Piano di Contingenza Sanitario Assessorato/OMS	U.O.C. SANITA' PUBBLICA, EPIDEMIOLOGIA E MEDICINA PREVENTIVA	Attuazione degli adempimenti previsti	SI	SI	*****	100,00%	*****
Miglioramento del collegamento funzionale sull'Area Minori e Famiglie in ogni Distretto attraverso la realizzazione di incontri, dei Gruppi di Lavoro distrettuali Rete Aziendale Infanzie Adolescenze e Famiglie  Uniformare i processi di collegamento funzionale avviati nei distretti tra i Direttori dei Distretti e dei Servizi Aziendali coinvolti attraverso specifici incontri.  Realizzazione di n.6 progetti (uno per ogni distretto sanitario) di educazione alle "life skills" destinati ai minori ed alle loro famiglie a cura dei gruppi di lavoro distrettuali Rete Aziendale Infanzie, Adolescenze e Famiglie.	U.O.C. SERVIZIO DI PSICOLOGIA U.O.C. DISTRETTO DI TRAPANI N. 50 - PTA U.O.C. DISTRETTO DI ALCAMO N. 55 - PTA / PTE U.O.C. DISTRETTO DI MARSALA N. 52 U.O.C. DISTRETTO DI MAZARA DEL VALLO/SALEMI N. 53 - PTA / PTE U.O.C. DISTRETTO DI CASTELVETRANO N. 54 U.O.C. DISTRETTO DI PANTELLERIA N. 51 - PTA U.O.C. MODULO DIPARTIMENTALE TRAPANI-PANTELLERIA U.O.C. MODULO DIPARTIMENTALE ALCAMO-CASTELVETRANO U.O.C. MODULO DIPARTIMENTALE MARSALA-MAZARA U.O.C. SERVIZIO DIPARTIMENTALE NEUROPSICHIATRIA INFANTILE U.O.C. COORDINAMENTO Ser.T. U.O.C. ASSISTENZA TERRITORIALE MATERNO-INFANTILE	N Incontri, in ogni Distretto dei Gruppi di Lavoro distrettuali Rete Aziendale Infanzie Adolescenze e Famiglie  N incontri aziendali tra i Direttori dei Distretti ed i Servizi Coinvolti  Realizzazione di progetti di educazione alle "life skills" Realizzazione di specifici report relativi ai progetti realizzati	1 per ogni Distretto 1 per il Distretto di Pantelleria  >=2 incontri Aziendali  N. 6 progetti Almeno un report per ogni UU.OO. distrettuale e per ogni gruppo di lavoro	D.S 50 Trapani 3 incontri D.S 51 Pantelleria 3 incontri D.S 52 Marsala 3 incontri D.S 53 Mazara del Vallo 3 incontri D.S 54 Castelvetrano 3 incontri D.S 55 Alcamo 5 incontri  N.2 Incontri effettuati  Avviati i progetti di educazione alle life skills nei distretti di Trapani, Pantelleria, Marsala, Castelvetrano Alcamo e Mazara del Vallo Report conclusi	*****	100,00%	*****
Presenza in carico delle gravide presso i consultori familiari	U.O.C. ASSISTENZA TERRITORIALE MATERNO-INFANTILE	N. gravide prese in carico presso i C.F./ N. Parti provinciali	>=20%	37,7%	*****	100,00%	*****

Descrizione Obiettivo	Strutture Organizzative di Riferimento/Responsabili	Indicatori	Valore Risultato Atteso (Target)	Valore risultato raggiunto	Scostamento tra Risultato Atteso e Raggiunto	Valore% di Raggiungimento Obiettivo	Cause degli Scostamenti
1) Servizio di Counseling preconcezionale offerto presso i C.F. 2) Servizio di Counseling contraccettivo offerto presso i C.F.	U.O.C. ASSISTENZA TERRITORIALE MATERNO-INFANTILE	1) N. donne in età fertile cui viene offerto il counseling preconcezionale presso i CC.FF. 2) N. donne in età fertile cui viene offerto il counseling contraccettivo presso i CC.FF.	1) >= 650 2) >= 2.800	1) >= 926 2) >= 3.326	***** ✓	100,00%	*****
Progetto : Parole in grembo la vita ti ascolta	U.O.C. ASSISTENZA TERRITORIALE MATERNO-INFANTILE U.O.C. OSTETRICIA E GINECOLOGIA P.O. TRAPANI U.O.C. OSTETRICIA E GINECOLOGIA P.O. MARSALA U.O.C. OSTETRICIA E GINECOLOGIA P.O. MAZARA DEL VALLO U.O.C. OSTETRICIA E GINECOLOGIA P.O. CASTELVETRANO	A) Realizzazione di un seminario provinciale B) N. donne che allatta al seno alla dimissione dai punti nascita / N. donne che hanno partorito C) N. donne che allatta al seno a 6 mesi dalla nascita / N. donne che allattava al seno alla dimissione dal pun	A) SI B) Rilevazione valore C) Rilevazione valore	A) Si (2 maggio 2014) B) 1179/2896 40,7% C) 220/1179 18,7%	***** ✓	100,00%	*****
Audit sui percorsi diagnostici terapeutici realizzati dai gruppi di lavoro per le specifiche patologie tumorali	UU.OO. ED UFFICI ALLE DIRETTE DIPENDENZE DEL DIPARTIMENTO ONCOLOGICO U.O.C. ONCOLOGIA MEDICA P.O. TRAPANI	N. Audit per ogni gruppo di lavoro	3 (per ogni gruppo)	In relazione alle linee guida relative ai percorsi diagnostico-terapeutici realizzati dai singoli gruppi di lavoro (per i tumori della mammella, della cervice uterina, del colon-retto, della polmone, della prostata e del melanoma) dopo aver provveduto alla diffusione di queste alle UU.OO. coinvolte, sono stati realizzati gli audit nel corso dei quali sono stati riformulati i gruppi di lavoro ed implementate alcune linee guida	***** ✓	100,00%	*****
Miglioramento dei percorsi ambulatoriali diagnostico terapeutici	UU.OO. ED UFFICI ALLE DIRETTE DIPENDENZE DEL DIPARTIMENTO ONCOLOGICO U.O.C. ONCOLOGIA MEDICA P.O. TRAPANI	Prime visite oncologiche contrassegnate con la priorità B erogate entro 10 gg dalla richiesta	>=70% delle prime visite richieste (Ambul. di Trapani e Castelvetrano)	70%	***** ✓	100,00%	*****
Attivazione dell'Ambulatorio Oncologico presso il P.O. di Pantelleria	UU.OO. ED UFFICI ALLE DIRETTE DIPENDENZE DEL DIPARTIMENTO ONCOLOGICO U.O.C. ONCOLOGIA MEDICA P.O. TRAPANI	Realizzazione dell'Ambulatorio Oncologico	SI	Attivato ambulatorio. Viene garantito un accesso mensile da parte di un medico dell'U.O. di Oncologia del P.O. di Castelvetrano.	***** ✓	100,00%	*****
Implementazione dell'Ambulatorio Oncologico presso il P.O. Marsala	UU.OO. ED UFFICI ALLE DIRETTE DIPENDENZE DEL DIPARTIMENTO ONCOLOGICO	N. prestazioni erogate	SI	Attivato ambulatorio. Vengono garantiti due accessi settimanali da parte dei medici dell'U.O. di Oncologia del P.O. di Castelvetrano.	***** ✓	100,00%	*****
Implementazione dei percorsi assistenziali atti ad aumentare: - la presenza di pazienti in Day-Hospice; - la presenza di pazienti oncologici in Hospice; - la presenza di pazienti non oncologici in Hospice	U.O.C. DISTRETTO DI MAZARA DEL VALLO/SALEMI N. 53 – PTA / PTE	1) N. Pazienti accolti in Day-Hospice 2) N. Pazienti oncologici accolti in Hospice 3) N. Pazienti non oncologici accolti in Hospice	1) >= anno 2013(41) 2) >= anno 2013(144) 3) >= anno 2013(22)	1) 53 2) 140 3) 23	***** ⚠	98,97%	*****

Descrizione Obiettivo	Strutture Organizzative di Riferimento/Responsabili	Indicatori	Valore Risultato Atteso (Target)	Valore risultato raggiunto	Scostamento tra Risultato Atteso e Raggiunto	Valore% di Raggiungimento Obiettivo	Cause degli Scostamenti
Implementazione su base annua del numero dei pazienti presi in carico in assistenza Domiciliare per Cure Palliative  Implementazione su base annua delle giornate di assistenza per i pazienti presi in carico in Assistenza Domiciliare per Cure Palliative (dati richiesti dal D.M. del 22/02/07 n.43)	U.O.C. DISTRETTO DI MAZARA DEL VALLO/SALEMI N. 53 – PTA / PTE	1) N° Pazienti presi in carico  2) N° giornate di assistenza a domicilio (CIA medio >= 70%)  3) % di pazienti per i quali il tempo massimo di attesa, tra la segnalazione del caso e la presa in carico è uguale o inferiore a tre giorni	1) >= 600  2) >= 25.000  3) >= 90%	1) 694  2) 38.940  3) 91%	*****  *****  *****	100,00%	*****
Terapia del Dolore: Rendicontazione attività ambulatoriale (spoke Salemi)	U.O.C. DISTRETTO DI MAZARA DEL VALLO/SALEMI N. 53 – PTA / PTE	N. prestazioni ambulatoriali erogate	>= anno 2013 (N. 847)	N. 852	*****	100,00%	*****
Terapia del Dolore: Rendicontazione attività ambulatoriale (spoke di Trapani)	U.O.C. ANESTESIA E RIANIMAZIONE CON TERAPIA IPERBARICA P.O. TRAPANI	N. prestazioni ambulatoriali erogate	>= 1.000	N. 1.316	*****	100,00%	*****
Consolidamento dell'attività di Emodinamica [U.O.S. Emodinamica ]	UU.OO. ED UFFICI ALLE DIRETTE DIPENDENZE DEL DIPARTIMENTO DI MEDICINA	1) N. Coronarografie 2) N. Angioplastiche Totali 3) N. Angioplastiche Primarie	1) >= anno 2013 2) >= anno 2013 3) >= anno 2013	1) Coronarografie : 1144 (843 nel 2013) 2)Angioplastiche: 590 (436 nel 2013) 3) Angioplastiche primarie: 290 al 10.12.14 (161 nel 2013)	*****	100,00%	*****
Sviluppo in ambito aziendale di programmi specifici di Riabilitazione Cardiovascolare in collegamento con le altre Aziende della Macroarea	U.O.C. CARDIOLOGIA CON UTIC P.O. TRAPANI U.O.C. CARDIOLOGIA CON UTIC P.O. MARSALA U.O.C. CARDIOLOGIA P.O. CASTELVETRANO	N. pazienti seguiti con programmi specifici di riabilitazione cardiologica	>= 30 pazienti	Si stanno sviluppando programmi riabilitativi cardiovascolari per pazienti che afferiscono ai nostri ambulatori già dedicati alla cardiologia riabilitativa estensiva. I pazienti seguiti sono stati 35.	*****	100,00%	*****
Piena attivazione rete Stroke: Stroke Unit (Spoke) di II Livello – U.O.C. Neurologia P.O.Trapani; Stroke Unit (Spoke) di I Livello - U.O.C. Medicina P.O.Marsala; Stroke Unit (Spoke) di I Livello - U.O.C. Medicina P.O.Castelvetro	U.O.C. MEDICINA GENERALE CON LUNGODEGENZA P.O. MARSALA U.O.C. MEDICINA GENERALE CON LUNGODEGENZA P.O. CASTELVETRANO U.O.C. NEUROLOGIA CON STROKE-UNIT P.O. TRAPANI	N. prestazioni erogate per singola stroke unit	Rendicontazione delle prestazioni erogate	46 codici stroke ricoverati dei quali 11 trombolisati con successo e senza complicanze Castelvetro: nessun codice stroke ricoverato. Marsala: 1 codice stroke ricoverato.	*****	100,00%	*****
Implementazione degli ambulatori dedicati alle malattie neurologiche croniche	U.O.C. NEUROLOGIA CON STROKE-UNIT P.O. TRAPANI	N. prestazioni erogate per singolo ambulatorio dedicato alle: • Cefalee • Epilessia • Parkinson	Rendicontazione delle prestazioni erogate	Epilessia: 49 prestazioni Cefalee: 20 prestazioni Parkinson: 19 prestazioni	*****	100,00%	*****

Descrizione Obiettivo	Strutture Organizzative di Riferimento/Responsabili	Indicatori	Valore Risultato Atteso (Target)	Valore risultato raggiunto	Scostamento tra Risultato Atteso e Raggiunto	Valore% di Raggiungimento Obiettivo	Cause degli Scostamenti
Pieno rispetto dell'atto di indirizzo secondo la check list, nell'ambito del SIAT di appartenenza in sinergia con il servizio 118	U.O.C. PRONTO SOCCORSO P.O. MARSALA	Conformità agli atti di indirizzo	100%	Si è avuta piena conformità agli atti di indirizzo (100%) che sono verificati e certificati in una apposita riunione svoltasi con il Coordinatore del Siat e con Il Responsabile del 118 in data 19.11.2014.	*****	✓ 100,00%	*****
Protocolli interaziendali su transito pazienti politraumatizzati fra SPOKE e HUB della rete del trauma in sinergia con il servizio 118	U.O.C. PRONTO SOCCORSO P.O. MARSALA	Stesura protocolli	SI	Nel mese di Novembre si è tenuta una riunione di bacino Palermo Trapani (Siat---118---ASP 9 TP) nella quale sono stati verificati ed acquisiti i protocolli sul transito dei pazienti politraumatizzati tra Spoke e Hub.	*****	✓ 100,00%	*****
Protocolli interaziendali per specifici percorsi relativi a pazienti con patologie traumatiche da trattare in centri specialistici del SIAT di riferimento o di altri SIAT in sinergia con il servizio 118	U.O.C. PRONTO SOCCORSO P.O. MARSALA	Stesura protocolli	SI	Nel mese di Novembre si è tenuta una riunione di bacino Palermo Trapani (Siat---118---ASP 9 TP) durante la quale è stato recepito e condiviso il progetto formativo "Damage Control Surgery" ed il protocollo diagnostico terapeutico sui Traumi Vertebro Midollari e del Bacino.	*****	✓ 100,00%	*****
Conformità del Plasma ai requisiti richiesti dalla farmacoepa europea e dall'industria	UU.OO. ED UFFICI ALLE DIRETTE DIPENDENZE DEL DIPARTIMENTO DEI SERVIZI U.O.C. MEDICINA TRASFUSIONALE P.O. TRAPANI	Attestazione della conformità prescritta	SI	L'attestazione della conformità prescritta è stata inviata in data 28.07.14 per il P.O. di Trapani e in data 24.10.14 per il P.O. di Marsala.	*****	✓ 100,00%	*****
Attuazione degli Screening per la talassemia	U.O.C. PEDIATRIA E TALASSEMIA P.O. TRAPANI	N. Soggetti sottoposti a screening	>= anno 2013 (2.471)	N. 3.081	*****	✓ 100,00%	*****

Descrizione Obiettivo	Strutture Organizzative di Riferimento/Responsabili	Indicatori	Valore Risultato Atteso (Target)	Valore risultato raggiunto	Scostamento tra Risultato Atteso e Raggiunto	Valore% di Raggiungimento Obiettivo	Cause degli Scostamenti
Realizzazione di quanto indicato al punto 2 della delibera n. 5272 del 18/11/2013: "Avviso pubblico per la costituzione di un Albo delle Imprese Sociali del D.S.M. per la gestione di progetti riabilitativi relativi all'area della socialità, dell'abitare e dell'inserimento lavorativo", e cioè: "Individuare una quota parte di servizi – su proposta del Direttore del Dipartimento Salute Mentale di concerto con il Direttore dell'Area Tecnica e Patrimoniale - da riservare alle Cooperative Sociali di Tipo B che prevedano l'inserimento lavorativo di soggetti in trattamento psichiatrico, tossicodipendenti e/o alcolisti, nelle modalità previste dalla legge 381/91, allo scopo di dare maggiore impulso e continuità all'attività di riabilitazione psicosociale posta in essere dal Dipartimento Salute Mentale ed in linea con quanto stabilito dal Piano di Azione Locale del Dipartimento Salute Mentale citato in premessa".	UU.OO. ED UFFICI ALLE DIRETTE DIPENDENZE DEL DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE	Individuazione di una quota parte di servizi da riservare alla cooperazione sociale di tipo B finalizzati all'inserimento lavorativo di soggetti in trattamento psichiatrico, tossicodipendenti e/o alcolisti	Affidamento, secondo le procedure di legge, di almeno il 50% dei lavori per servizi di pulizia di spazi esterni e/o cura di spazi verdi.	La procedura negoziata riservata alle Cooperative Sociali di tipo B, riguardante la manutenzione dell'area verde del parco della Cittadella della Salute, finalizzata all'inserimento lavorativo di soggetti in trattamento psichiatrico, è stata approvata con delibera n. 4813 del 02/12/2014. La gara d'appalto è stata espletata il 23/12/2014.	*****	100,00%	*****
Interventi di prevenzione primaria per la diffusione di conoscenze scientifiche tra la popolazione giovanile in relazione ai comportamenti a rischio salute mentale – dipendenze da internet	UU.OO. ED UFFICI ALLE DIRETTE DIPENDENZE DEL DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE	Incontri di informazione/formazione rivolti ad alunni delle scuole medie superiori ed inferiori per il potenziamento delle life skills attraverso tecniche di role playing	12% delle scuole medie superiori e inferiori della provincia di Trapani	In atto gli incontri di informazione sono stati realizzati in 9 istituti superiori e comprensivi su un totale di n. 56 istituti della provincia di Trapani, pari al 16%.	*****	100,00%	*****
Tempestività, completezza e adeguatezza qualitativa dei flussi informativi	UU.OO. ED UFFICI ALLE DIRETTE DIPENDENZE DEL DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE	N° flussi trasmessi -----X 100 N° flussi da trasmettere  Nome flusso: SISM - Salute Mentale.	100%	I flussi SISM sono stati prodotti nei tempi e nelle modalità previste: 1° semestre e 2° semestre 2014.	*****	100,00%	*****
DSA (Disturbi specifici dell'apprendimento): Formalizzazione della collaborazione con il Centro Servizi Amministrativi (ex Provveditorato agli Studi) finalizzato alla corretta applicazione delle linee guida allegata al DM 12/07/2011	U.O.C. SERVIZIO DIPARTIMENTALE NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	Stipula del protocollo d'intesa con il CSA	SI	Approvato Protocollo d'intesa con Provveditorato agli Studi di Trapani firmato il 15/12/2014.	*****	100,00%	*****
Attivazione Servizi GAP (Gioco d'Azzardo Patologico) nei Ser.T. della provincia.	U.O.C. COORDINAMENTO Ser.T.	Attivazione dei centri GAP	5(Trapani; Marsala; Alcamo; Mazara; Castelvetrano)	Attivati i n. 5 GAP presso i Ser.T della provincia; è stato espletato il corso di formazione obbligatorio per operatori Ser.T addetti al GAP il 2 e 3 dicembre 2014	*****	100,00%	*****
Miglioramento dell'Informatizzazione	U.O.C. COORDINAMENTO Ser.T.	Attivazione ed aggiornamento Piattaforma Proteus in tutti i Ser.T. della Provincia	SI	La piattaforma Proteus è attiva in tutti i Ser.T della Provincia; i flussi SIND sono inviati nei tempi e nelle modalità previste	*****	100,00%	*****

Descrizione Obiettivo	Strutture Organizzative di Riferimento/Responsabili	Indicatori	Valore Risultato Atteso (Target)	Valore risultato raggiunto	Scostamento tra Risultato Atteso e Raggiunto	Valore% di Raggiungimento Obiettivo	Cause degli Scostamenti
Definizione ed implementazione di una procedura per la segnalazione e la gestione degli eventi sentinella condivisa a livello interaziendale e contestualizzata alle specifiche realtà aziendali in coerenza (Decreto DG 2066 del 31/10/2013)	U.O.C. GESTIONE RISCHIO CLINICO AZIENDALE	Redazione della procedura e successiva implementazione	SI	Redatta, approvata ed implementata presso i PP.OO. ed i Distretti Sanitari la "Procedura Tecnico-Professionale per "La compilazione della scheda aziendale di segnalazione degli eventi sentinella". Pubblicata la stessa sul sito WEB aziendale	*****	100,00%	*****
Monitoraggio degli eventi sentinella e dei relativi piani di miglioramento. Analisi interaziendale/aziendale degli eventi sentinella e dei piani di miglioramento ad essi correlati (Decreto DG 2066 del 31/10/2013)	U.O.C. GESTIONE RISCHIO CLINICO AZIENDALE	Analisi degli eventi sentinella avvenuti / Totale eventi sentinella avvenuti  Reviews semestrale interaziendale degli eventi sentinella avvenuti	100% degli eventi sentinella  N. 2 report delle reviews effettuate	Inseriti sulla piattaforma SIMES 100% degli eventi sentinella che si sono verificati nel 2014. Analisi eventi sentinella. dati inseriti sulla piattaforma regionale POCS dicembre 2014=100%	*****	100,00%	*****
Implementazione delle raccomandazioni ministeriali per la sicurezza dei pazienti (Decreto DG 2066 del 31/10/2013)	U.O.C. GESTIONE RISCHIO CLINICO AZIENDALE	Report semestrale comprensivo della sintesi del sistema di monitoraggio AGENAS ed eventuali altre iniziative aziendali	N.2 report semestrali inviati all'Assessorato	Implementazione presso i PP.OO delle raccomandazioni Ministeriali. Pubblicazione delle stesse sul sito WEB aziendale. AUDIT- Monitoraggio processo implementazione Raccomandazioni Ministeriali sugli Eventi Sentinella inserimento 18/11/2014 piattaforma AGENAS report semestrale	*****	100,00%	*****
Programma di monitoraggio sistematico dell'uso della checklist in Sala Operatoria. Definizione condivisa ed applicazione della metodologia di valutazione on site (osservazione diretta) con i diversi operatori coinvolti nei processi sulla sicurezza in sala operatoria con formalizzazione di un provvedimento. (D.A. 27/12/2013 GURS n.4 del 24/01/2014)	U.O.C. GESTIONE RISCHIO CLINICO AZIENDALE	1) N. audit effettuati / Totale sale operatorie aziendali  2) Produzione di una relazione di fine anno  3) checklist / Totale interventi	1) >50% (indicare i valori assoluti e percentuali)  2) SI  3) 100%	1) Effettuati due audit presso ciascuna delle sale operatorie dei PP.OO. di Trapani, Castelvetrano, Marsala, Alcamo: n.2/16 sale oper. =100%  2) Prodotta relazione di fine anno.  3) Verificato inserimento della checklist in ciascuna delle cartelle cliniche controllate = 100%	*****	100,00%	*****
Programma di implementazione e monitoraggio della Raccomandazione per la sicurezza nella terapia oncologica ed aderenza al cronoprogramma attività allegato al D.A. 1914/13 s.m.i. di approvazione del programma regionale per la sicurezza, appropriatezza e gestione complessiva della terapia antitumorale. (D.A. n.1914/13 s.m.i.)	U.O.C. GESTIONE RISCHIO CLINICO AZIENDALE	Svolgimento delle azioni previste nel cronoprogramma come da indicazioni dell'Assessorato	100% delle azioni programmate	Azioni previste già implementate e presentazione dei risultati conclusivi effettuata al Cefpas in data 21.10.2014.	*****	100,00%	*****

Descrizione Obiettivo	Strutture Organizzative di Riferimento/Responsabili	Indicatori	Valore Risultato Atteso (Target)	Valore risultato raggiunto	Scostamento tra Risultato Atteso e Raggiunto	Valore% di Raggiungimento Obiettivo	Cause degli Scostamenti
Sviluppo organizzativo del Percorso Nascita. Autovalutazione dei Punti Nascita (pubblici e privati) sulla base della checklist predisposta dai professionisti ed inviata dall'Assessorato	U.O.C. GESTIONE RISCHIO CLINICO AZIENDALE	N. checklist punti nascita Aziendali / Totale punti nascita Aziendali  N. 2 report di Autovalutazione secondo le modalità previste dall'Assessorato	100% dei Punti nascita con checklist inviata  Report inviati alle scadenze:30/06 e 31/12	Inviare check list per tutti i Punti Nascita, ad eccezione del Punto nascita privato convenzionato in quanto non è stato loro fornito l'accesso alla piattaforma.  Inviato report di Autovalutazione relativo al I semestre.. Non è stato possibile inviare il report del II semestre in quanto la piattaforma regionale risulta in atto chiusa.	*****  *****	✔ 100,00%	*****
Con riferimento all'azione 3.5.2.1 del POCS: 1. Corretta compilazione da parte dei MMG e dei PLS e SA dei campi della ricetta di prescrizione della prestazione ambulatoriale con riferimento alla classe di priorità e alla tipologia di accesso; 2. Registrazione da parte degli operatori CUP del dato riferito alla garanzia dei tempi massimi di attesa (accettazione/non accettazione della prima data di prenotazione assegnata dal CUP) e della data di richiesta di prenotazione da parte del paziente e trasferimento di questi dati nel flusso ex art. 50 Nota: Trasmissione di un report in Excell dell'ultimo trimestre 2014, relativo alle 43 prestazioni monitorate a livello nazionale, che rappresenti la valorizzazione dei campi del flusso ex art.50: la data di richiesta di prenotazione; tipologia di accesso; garanzia dei tempi massimi; classe di priorità.	U.O.C. DIREZIONE AMMINISTRATIVA DELLE ATTIVITA' TERRITORIALI	1) Valorizzazione dei campi "classe di priorità" e "tipologia di accesso"  2) Valorizzazione dei campi "garanzia dei tempi massimi" e "data di richiesta di prenotazione" da parte del paziente	1) >= 90%  2) 100%	1) - Valorizzazione del campo classe di priorità = 100% - Valorizzazione del campo tipologia di accesso = 2%  2) = 100%	*****  *****	⚠ 75,00%	*****
Diffusione e implementazione dei documenti per la relazione medico-paziente.	U.O.C. GESTIONE RISCHIO CLINICO AZIENDALE	Svolgimento delle azioni previste dall'azione 3.5.4.2 del POCS e delle relative indicazioni dell'assessorato	100%	Diffusione e implementazione della "Guida per il paziente che si ricovera in ospedale" e del documento "La relazione tra medico e paziente in ospedale". Redatti due poster "Guida per gli operatori" 10 suggerimenti per l'assistenza in ospedale e "Guida per il cittadino" 10 suggerimenti per il ricovero in ospedale. Prevista diffusione dei poster presso i PP. OO. Aziendali.	*****  *****	✔ 100,00%	*****

Descrizione Obiettivo	Strutture Organizzative di Riferimento/Responsabili	Indicatori	Valore Risultato Atteso (Target)	Valore risultato raggiunto	Scostamento tra Risultato Atteso e Raggiunto	Valore% di Raggiungimento Obiettivo	Cause degli Scostamenti
Realizzazione di tre cicli di Audit sul tema della gestione del dolore cronico con riferimento in coerenza al cronoprogramma previsto dal DG 2488 del 27/12/2013	U.O.C. GESTIONE RISCHIO CLINICO AZIENDALE	Report annuale	SI	I° e II° Audit anno 2014 cartelle cliniche su corretta compilazione scheda del dolore PP. OO. e Case di Cura accreditat. I° e II° trimestre: (gennaio-giugno c.c.) Casa di Cura Morana c.c.40 Casa di Cura Villa Gerani c.c. 18 Casa di Cura S'Anna c.c. 209 P.O. Pantelleria c.c. 23 P.O. Trapani c.c. 489 P.O. Alcamo c.c. 45 P.O. Marsala c.c. 340 P.O. C/Vetrano c.c. 362	*****	100,00%	*****
Adempimenti obiettivi regionali previsti dal Piano Annuale 2014 (D.A. 578 del 7 aprile 2014)	U.O.C. DIREZIONE SANITARIA DEL P.O. DI TRAPANI U.O.C. DIREZIONE SANITARIA DEL P.O. DI MARSALA U.O.C. DIREZIONE SANITARIA DEL P.O. DI MAZARA DEL VALLO	Rispetto adempimenti previsti ( Controllo Cartelle Cliniche)	SI	Sono state controllate 2568 cartelle cliniche; il campionamento viene inviato dall'Assessorato trimestralmente, in atto sono stati inviati i primi tre trimestri. Non è stata ancora comunicata la data fine delle verifiche.	*****	100,00%	*****
Publicazione, nella sezione del sito "Amministrazione Trasparente" delle tipologie/categorie dei procedimenti/processi aziendali ex art. 35 D.Lgs n.33/2013.	U.O.C. COORDINAMENTO STAFF	Presenza sul sito dei processi / procedimenti aziendali con individuazione nominativa del responsabile del procedimento.	SI	Il procedimento di pubblicazione si è regolarmente concluso nel corso dell'anno.	*****	100,00%	*****
Predisposizione di un regolamento aziendale in materia di patti e protocolli d'integrità e legalità negli affidamenti per la fornitura di beni e servizi, nonché di linee guida operative atte a prevenire l'uso distorto del criterio dell'offerta economicame	U.O.C. PROVVEDITORATO ED ECONOMATO	Predisposizione di un regolamento e due linee guida	1 Regolamento 2 Linee guida	Predisposti ed adottati con delibera n. 5275 del 30.12.14 il regolamento e le linee guida.	*****	100,00%	*****
Stesura del piano di comunicazione aziendale secondo le linee guida regionali (D.A. n. 2511/13) in condivisione con i CCA	U.O.C. COORDINAMENTO STAFF	Predisposizione Piano	Si (Piano 2015)	La bozza di Piano è stata trasmessa in Assessorato in data 28.11.2014. A seguito del positivo riscontro assessoriale è stata adottata la relativa delibera di approvazione.	*****	100,00%	*****
Attività in materia di HTA Adozione atto di indirizzo aziendale ex art.3 D.A. 2456/13	U.O.C. GESTIONE TECNICA	Delibera di adozione	SI	Adottata delibera n. 3852 del 24/9/2014	*****	100,00%	*****
Operatività del Referente e del Team Aziendale HTA	U.O.C. GESTIONE TECNICA	N. riunioni di team aziendali sviluppate	>= 6 incontri	Divulgato ai membri del hta il cronoprogramma degli incontri. Sono stati svolti 7 incontri.	*****	100,00%	*****

Descrizione Obiettivo	Strutture Organizzative di Riferimento/Responsabili	Indicatori	Valore Risultato Atteso (Target)	Valore risultato raggiunto	Scostamento tra Risultato Atteso e Raggiunto	Valore% di Raggiungimento Obiettivo	Cause degli Scostamenti
Adozione atto di indirizzo aziendale per l'utilizzo Check list progetti di telemedicina (Direttiva n. 95822 del 20/12/2013)	U.O.C. RADIODIAGNOSTICA P.O. MARSALA	Delibera di adozione	SI	Atto di indirizzo adottato con deliberazione n. 5287 del 30.12.2014	*****	✔ 100,00%	*****
Pieno Utilizzo dei Fondi Europei. Trasmissione delle fatture quietanzate nella data indicata propedeutica alla certificazione delle risorse derivanti dai fondi europei nella misura dei target di spesa annualmente assegnato all'Azienda	U.O.C. GESTIONE TECNICA	Certificazione del target di spesa assegnato	SI Int. 1) al 31/08/14 € 2.625.460,00; Int. 1) al 15/10/14 € 1.116.580,00; Int. 1) al 15/11/14 € 1.128.060,00;	L'obiettivo fissato per l'anno 2014 prevedeva la certificazione della spesa complessiva di € 4.870.100,00, e, come detto, è stato interamente conseguito attraverso l'avanzamento dei lavori di ristrutturazione del P.O. di Mazara del Vallo. Nel corso dell'a	*****	✔ 100,00%	*****
Rispetto della normativa vigente in merito e del Regolamento Aziendale sugli Acquisti in Economia	U.O.C. DIREZIONE AMMINISTRATIVA DEL DISTRETTO OSPEDALIERO TP1 U.O.C. DIREZIONE AMMINISTRATIVA DEL DISTRETTO OSPEDALIERO TP2 U.O.C. PROVVEDITORATO ED ECONOMATO	Applicazione della normativa e del Regolamento Aziendale sugli Acquisti in Economia	SI	Si conferma il rispetto della normativa in materia di contratti pubblici e l'applicazione del vigente RAE. Attraverso il coinvolgimento degli ordinatori e autorizzatori di spesa, nonché attraverso una programmazione più oculata degli acquisti e un conseguente minore ricorso a procedure negoziate la spesa nel corso del 2015 potrà essere ulteriormente contenuta.	*****	✔ 100,00%	*****
Rispetto dei tetti di spesa che discendono da interventi normativi specifici, nazionali e/o regionali e/o da disposizioni assessoriali	U.O.C. ECONOMICO FINANZIARIO E PATRIMONIALE	Osservanza dei tetti di spesa	SI	Al fine del rispetto dei tetti di spesa, l'Ufficio programmazione economica, sulla base dei valori rappresentati nel modello CE, ha predisposto trimestralmente un report che, mettendo a confronto i costi di periodo con quelli previsti da interventi normativi specifici, nazionali e/o regionali per l'esercizio 2014, ha permesso di individuare facilmente le funzioni di spesa che portavano ad un significativo scostamento (in diminuzione o aumento). Tale monitoraggio ha pertanto consentito il rispetto finale dei tetti di spesa imposti dalle vigenti normative	*****	✔ 100,00%	*****

Descrizione Obiettivo	Strutture Organizzative di Riferimento/Responsabili	Indicatori	Valore Risultato Atteso (Target)	Valore risultato raggiunto	Scostamento tra Risultato Atteso e Raggiunto	Valore% di Raggiungimento Obiettivo	Cause degli Scostamenti
Assistenza Farmaceutica Territoriale ed Ospedaliera Rispetto delle risorse negoziate annualmente	U.O.C. ASSISTENZA FARMACEUTICA TERRITORIALE - U.O.C. ASSISTENZA FARMACEUTICA OSPEDALIERA U.O.C. FARMACIA OSPEDALIERA P.O. TRAPANI U.O.C. MODULO DIPARTIMENTALE TRAPANI-PANTELLERIA U.O.C. MODULO DIPARTIMENTALE ALCAMO-CASTELVETRANO U.O.C. MODULO DIPARTIMENTALE MARSALA-MAZARA U.O.C. COORDINAMENTO Ser.T. U.O.C. NEONATOLOGIA UTIN E NIDO P.O. TRAPANI - U.O.C. OSTETRICIA E GINECOLOGIA P.O. TRAPANI U.O.C. OSTETRICIA E GINECOLOGIA P.O. MARSALA - U.O.C. OSTETRICIA E GINECOLOGIA P.O. MAZARA DEL VALLO U.O.C. OSTETRICIA E GINECOLOGIA P.O. CASTELVETRANO U.O.C. PEDIATRIA E TALASSEMIA P.O. TRAPANI - U.O.C. PEDIATRIA E NIDO P.O. MARSALA U.O.C. MEDICINA GENERALE CON LUNGODEGENZA P.O. TRAPANI U.O.C. MEDICINA GENERALE CON LUNGODEGENZA P.O. MARSALA U.O.C. MEDICINA GENERALE CON LUNGODEGENZA E RIABILITAZIONE P.O. ALCAMO U.O.C. MEDICINA GENERALE CON LUNGODEGENZA E RIABILITAZIONE P.O. MAZARA DEL VALLO U.O.C. MEDICINA GENERALE CON LUNGODEGENZA P.O. SALEMI U.O.C. MEDICINA GENERALE CON LUNGODEGENZA P.O. CASTELVETRANO U.O.C. CARDIOLOGIA CON UTIC P.O. TRAPANI - U.O.C. CARDIOLOGIA CON UTIC P.O. MARSALA U.O.C. CARDIOLOGIA P.O. CASTELVETRANO - U.O.C. CARDIOLOGIA CON UTIC P.O. MAZARA DEL VALLO U.O.C. MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO CON UTIR P.O. TRAPANI U.O.C. MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO P.O. MAZARA DEL VALLO o/o P.O. MARSALA U.O.C. NEFROLOGIA E DIALISI P.O. TRAPANI U.O.C. NEUROLOGIA CON STROKE-UNIT P.O. TRAPANI U.O.C. CHIRURGIA GENERALE P.O. TRAPANI - U.O.C. CHIRURGIA GENERALE P.O. ALCAMO U.O.C. CHIRURGIA GENERALE P.O. MARSALA - U.O.C. CHIRURGIA GENERALE P.O. MAZARA DEL VALLO U.O.C. CHIRURGIA GENERALE P.O. SALEMI - U.O.C. CHIRURGIA GENERALE P.O. CASTELVETRANO U.O.C. CHIRURGIA VASCOLARE P.O. TRAPANI o/o P.O. MARSALA U.O.C. OFTALMOLOGIA P.O. TRAPANI - U.O.C. OFTALMOLOGIA P.O. MAZARA DEL VALLO U.O.C. UROLOGIA P.O. TRAPANI U.O.C. UROLOGIA P.O. MARSALA	Osservanza dei tetti di spesa per la farmaceutica	SI (negoziazione 2014) 1) Spesa annuale complessiva €/mgl 101.290; 2) Prodotti Farmaceutici ed emoderivati (BA0030) €/mgl 35.305; 3) Acquisto servizi sanitari per farmaceutica da convenzione (BA0500) €/mgl 65.985	SI (negoziazione 2014) 1) Spesa annuale complessiva €/mgl 99.532; 2) Prodotti Farmaceutici ed emoderivati (BA0030) €/mgl 33.330; 3) Acquisto servizi sanitari per farmaceutica da convenzione (BA0500) €/mgl 66.202	*****	100,00%	*****
Rispetto della direttiva flussi informativi, di cui al decreto interdipartimentale n.1174/08 del 30/05/2008 e successivi aggiornamenti ed integrazioni, compresi i flussi di nuova istituzione, con particolare riguardo al rispetto dei tempi di trasmissione, alle procedure di certificazione (congruità) e alla qualità dei flussi	U.O.C. COORDINAMENTO STAFF	% di scarti dei record trasmessi	% di scarti dei record trasmessi	La trasmissione di tutti i flussi è avvenuta con regolarità. Questi sono ancora passibili di modifiche qualitative significative, anche perché non è ancora pervenuto alcun feedback da parte dell'Assessorato. Pertanto è necessario per la verifica degli scarti e /o per il calcolo degli indicatori attendere ancora.	*****	100,00%	*****
Osservanza delle disposizioni impartite dalla Regione in merito alla libera professione intramuraria ai sensi della L.120 del 3/8/2007.	U.O.C. COORDINAMENTO STAFF U.O.C. PERSONALE, CONTRATTI E CONVENZIONI UU.OO. ED UFFICI ALLE DIRETTE DIPENDENZE DEL DIRETTORE SANITARIO	Stesura di un documento di programmazione ed il relativo bilancio di previsione per l'ALPI anno 2015	SI entro il 15/12/2014	I documenti sono stati predisposti entro il 15.12.2014.	*****	100,00%	*****
Messa in sicurezza dell'Ospedale di Pantelleria e partecipazione al modello sperimentale "Ospedale per intensità di cure"	U.O.C. DIREZIONE SANITARIA DEL P.O. DI TRAPANI	Presentazione del progetto (piano di fattibilità; Risorse impegnate, Cronoprogramma; Azioni; Indicatori di risultato)	SI	Il progetto è stato trasmesso in Assessorato con nota prot. n. 47009 del 29.09.2014. Con nota prot. n. 66127 del 29.12.2014 è stato nuovamente rielaborato e ritrasmissione a seguito di osservazioni assessoriali. In attesa di approvazione.	*****	100,00%	*****

Descrizione Obiettivo	Strutture Organizzative di Riferimento/Responsabili	Indicatori	Valore Risultato Atteso (Target)	Valore risultato raggiunto	Scostamento tra Risultato Atteso e Raggiunto	Valore% di Raggiungimento Obiettivo	Cause degli Scostamenti
Tempestività per gli interventi a seguito di frattura del femore su pazienti >= 65 anni	UU.OO. ED UFFICI ALLE DIRETTE DIPENDENZE DEL DIRETTORE SANITARIO U.O.C. MEDICINA E CHIRURGIA D'ACCETTAZIONE E D'URGENZA P.O. TRAPANI U.O.C. PRONTO SOCCORSO P.O. MARSALA U.O.C. ANESTESIA E RIANIMAZIONE CON TERAPIA IPERBARICA P.O. TRAPANI U.O.C. ANESTESIA E RIANIMAZIONE P.O. MARSALA U.O.C. ANESTESIA E RIANIMAZIONE P.O. CASTELVETRANO U.O.C. RADIODIAGNOSTICA P.O. TRAPANI U.O.C. RADIODIAGNOSTICA P.O. MARSALA U.O.C. ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA P.O. TRAPANI U.O.C. ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA P.O. MARSALA U.O.C. ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA P.O. CASTELVETRANO	Interventi effettuati entro 0-2 giorni dal ricovero / Totale casi frattura femore over 65	> 49,82% Residenti	46,81%	*****	🚩 93,96%	*****
Riduzione incidenza dei parti cesarei primari	U.O.C. OSTETRICIA E GINECOLOGIA P.O. TRAPANI U.O.C. OSTETRICIA E GINECOLOGIA P.O. MARSALA U.O.C. OSTETRICIA E GINECOLOGIA P.O. MAZARA DEL VALLO U.O.C. OSTETRICIA E GINECOLOGIA P.O. CASTELVETRANO	Parti cesarei di donne non precesarizzate (cesarei primari) / Totale parti di donne con nessun pregresso cesareo	< 28,90% Residenti	35,23%	*****	🚩 78,10%	*****
Tempestività nell'effettuazione del P.T.C.A. nei casi I.M.A. STEMI	UU.OO. ED UFFICI ALLE DIRETTE DIPENDENZE DEL DIPARTIMENTO DI MEDICINA U.O.C. CARDIOLOGIA CON UTIC P.O. TRAPANI U.O.C. CARDIOLOGIA CON UTIC P.O. MARSALA U.O.C. CARDIOLOGIA P.O. CASTELVETRANO U.O.C. CARDIOLOGIA CON UTIC P.O. MAZARA DEL VALLO	PTCA effettuate entro un intervallo temporale di 0-1 giorno dalla data di ricovero con diagnosi certa di IMA STEMI / Totale IMA STEMI diagnosticati su pazienti residenti in Provincia	> 75,15% Residenti	81,76% (P.O. Trapani)	*****	✅ 100,00%	*****
Proporzione di colecistectomia laparoscopica con degenza post-operatoria entro 0-3 giorni	U.O.C. ANESTESIA E RIANIMAZIONE CON TERAPIA IPERBARICA P.O. TRAPANI U.O.C. ANESTESIA E RIANIMAZIONE P.O. MARSALA U.O.C. ANESTESIA E RIANIMAZIONE P.O. CASTELVETRANO U.O.C. CHIRURGIA GENERALE P.O. TRAPANI U.O.C. CHIRURGIA GENERALE P.O. ALCAMO U.O.C. CHIRURGIA GENERALE P.O. MARSALA U.O.C. CHIRURGIA GENERALE P.O. MAZARA DEL VALLO U.O.C. CHIRURGIA GENERALE P.O. SALEMI U.O.C. CHIRURGIA GENERALE P.O. CASTELVETRANO	N. ricoveri con intervento di colecistectomia laparoscopica con degenza post-operatoria entro 3 gg / Totale ricoveri con intervento di colecistectomia	> 50,00% Residenti	38,96%	*****	🚩 77,92%	*****
L'Azienda deve sviluppare ed implementare un progetto che la porti alla piena autosufficienza gestionale dei nuovi flussi regionali istituiti nell'ambito dell'attuazione delle disposizioni contenute nell'art.79, comma 1-sexies, lettera c) del D.L. n. 112/2008 convertito con Legge n. 133/2008	U.O.C. COORDINAMENTO STAFF	Consegna del progetto di autosufficienza (in collaborazione con le altre strutture Aziendali coinvolte)	Progetto consegnato in assessorato entro il 31/12/2014	Progetto elaborato e trasmesso in Assessorato con nota prot. n.64141 del 18.12.2014.	*****	✅ 100,00%	*****
L'Azienda deve realizzare il progetto Agenas-Ministero della Salute che ha l'obiettivo di realizzare una valutazione partecipata del grado di umanizzazione delle strutture di ricovero.	U.O.C. COORDINAMENTO STAFF	Realizzazione completa della prima valutazione partecipata del grado di umanizzazione delle strutture di ricovero.	Valutazione completata	Valutazione completata e dati inseriti in piattaforma Agenas.	*****	✅ 100,00%	*****

Descrizione Obiettivo	Strutture Organizzative di Riferimento/Responsabili	Indicatori	Valore Risultato Atteso (Target)	Valore risultato raggiunto	Scostamento tra Risultato Atteso e Raggiunto	Valore% di Raggiungimento Obiettivo	Cause degli Scostamenti
<p>Ai fini dell'adempimento LEA F.2.1 "Assistenza Ospedaliera" la Regione Siciliana ha ampliato il numero delle PACC/DRG erogabili nel setting assistenziale Day Service da considerare alternativo ai ricoveri in DH. L'Azienda deve ridurre il ricorso a prestazioni in DH laddove non appropriate.</p>	<p>UU.OO. ED UFFICI ALLE DIRETTE DIPENDENZE DEL DIRETTORE SANITARIO - U.O.C. CHIRURGIA PEDIATRICA P.O. TRAPANI  U.O.C. OSTETRICIA E GINECOLOGIA P.O. TRAPANI - U.O.C. OSTETRICIA E GINECOLOGIA P.O. MARSALA  U.O.C. OSTETRICIA E GINECOLOGIA P.O. MAZARA DEL VALLO - U.O.C. OSTETRICIA E GINECOLOGIA P.O. CASTELVETRANO  U.O.C. PEDIATRIA E TALASSEMIA P.O. TRAPANI - U.O.C. PEDIATRIA E NIDO P.O. MARSALA - U.O.C. PEDIATRIA E NIDO P.O. CASTELVETRANO  U.O.C. MEDICINA GENERALE CON LUNGODEGENZA P.O. TRAPANI  U.O.C. MEDICINA GENERALE CON LUNGODEGENZA E RIABILITAZIONE P.O. ALCAMO  U.O.C. MEDICINA GENERALE CON LUNGODEGENZA P.O. MARSALA  U.O.C. MEDICINA GENERALE CON LUNGODEGENZA E RIABILITAZIONE P.O. MAZARA DEL VALLO  U.O.C. MEDICINA GENERALE CON LUNGODEGENZA P.O. SALEMI  U.O.C. MEDICINA GENERALE CON LUNGODEGENZA P.O. CASTELVETRANO  U.O.C. CARDIOLOGIA CON UTIC P.O. TRAPANI - U.O.C. CARDIOLOGIA CON UTIC P.O. MARSALA  U.O.C. CARDIOLOGIA P.O. CASTELVETRANO - U.O.C. CARDIOLOGIA CON UTIC P.O. MAZARA DEL VALLO  U.O.C. DIABETOLOGIA P.O. MARSALA - U.O.C. DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA P.O. TRAPANI  U.O.C. MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO CON UTIR P.O. TRAPANI  U.O.C. MALATTIE INFETTIVE P.O. TRAPANI - U.O.C. NEFROLOGIA E DIALISI P.O. TRAPANI  U.O.C. NEUROLOGIA CON STROKE-UNIT P.O. TRAPANI  U.O.C. CHIRURGIA GENERALE P.O. TRAPANI - U.O.C. CHIRURGIA GENERALE P.O. ALCAMO  U.O.C. CHIRURGIA GENERALE P.O. MARSALA - U.O.C. CHIRURGIA GENERALE P.O. MAZARA DEL VALLO  U.O.C. CHIRURGIA GENERALE P.O. SALEMI - U.O.C. CHIRURGIA GENERALE P.O. CASTELVETRANO  U.O.C. CHIRURGIA PLASTICA P.O. CASTELVETRANO - U.O.C. CHIRURGIA VASCOLARE P.O. TRAPANI c/o P.O. MARSALA  U.O.C. OFTALMOLOGIA P.O. TRAPANI - U.O.C. OFTALMOLOGIA P.O. MAZARA DEL VALLO  U.O.C. ORTOPIEDIA E TRAUMATOLOGIA P.O. TRAPANI - U.O.C. ORTOPIEDIA E TRAUMATOLOGIA P.O. MARSALA  U.O.C. ORTOPIEDIA E TRAUMATOLOGIA P.O. CASTELVETRANO  U.O.C. OTORINOLARINGOIATRIA P.O. TRAPANI - U.O.C. OTORINOLARINGOIATRIA P.O. MARSALA  U.O.C. UROLOGIA P.O. TRAPANI - U.O.C. UROLOGIA P.O. MARSALA  UU.OO. ED UFFICI ALLE DIRETTE DIPENDENZE DEL DIPARTIMENTO ONCOLOGICO - U.O.C. ONCOLOGIA MEDICA P.O. TRAPANI</p>	<p>N. DH / Totale Ordinari + DH (escluso solo cod. reparto 31 e 99)</p> <p>N. Day Service / Totale Ordinari + DH + Day Service</p>	<p>&lt;=anno 2013 - 5%  (Target &lt;= 24,88%-5%;  Ossia &lt;= 23,64%)</p> <p>&gt;= anno 2013 +5%  (Target &gt;= 15,19%+5%  Ossia &gt;= 15,95%)</p>	<p>19,18%</p> <p>21,65%</p>	<p>*****</p> <p>✓</p>	<p>100,00%</p>	<p>*****</p>
<p>Con riferimento a quanto previsto dal D.LGS. 118/2011 che prevede che il modello LA sia inserito nella relazione sulla gestione, a livello aziendale e regionale, l'obiettivo vuole produrre un miglioramento della qualità nella compilazione del modello LA attraverso la valutazione su alcuni punti di attenzione relativi al consuntivo LA 2014 ed al preconsuntivo LA 2015, ed in particolare in relazione a:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Il controllo puntuale dei costi relativi ad alcune celle con quelli rilevati in altri flussi informativi;</li> <li>- La completezza dell'articolazione dei costi per i vari sub-livelli assistenziali di pertinenza.</li> </ul>	<p>U.O.C. ECONOMICO FINANZIARIO E PATRIMONIALE</p>	<p>Completa e corretta compilazione del modello LA</p>	<p>al 30/11/2014  compilazione prova del mod. LA sul CE dei primi nove mesi del 2014</p>	<p>Effettuata compilazione prova al 30.11.2014 sui primi 9 mesi del 2014.</p>	<p>*****</p> <p>✓</p>	<p>100,00%</p>	<p>*****</p>
<p>Rendicontazione delle Attività da inviare all'U.O.S. Programmazione e Controllo di Gestione</p>	<p>U.O.C. SERVIZIO DI PSICOLOGIA  U.O.C. MEDICINA LEGALE E FISCALE  U.O.C. DISTRETTO DI TRAPANI N. 50 - PTA  U.O.C. DISTRETTO DI ALCAMO N. 55 - PTA / PTE  U.O.C. DISTRETTO DI MARSALA N. 52  U.O.C. DISTRETTO DI MAZARA DEL VALLO/SALEMI N. 53 - PTA / PTE  U.O.C. DISTRETTO DI CASTELVETRANO N. 54  U.O.C. DISTRETTO DI PANTELLERIA N. 51 - PTA  UU.OO. ED UFFICI ALLE DIRETTE DIPENDENZE DEL DIPARTIMENTO PREVENZIONE DELLA SALUTE  U.O.C. IGIENE DEGLI AMBIENTI DI VITA  U.O.C. IGIENE DEGLI ALIMENTI E DELLA NUTRIZIONE  U.O.C. TUTELA DELLA SALUTE E SICUREZZA NEGLI AMBIENTI DI LAVORO (S.Pre.S.A.L.)  U.O.C. LABORATORIO DI SANITA' PUBBLICA  U.O.C. IGIENE DEGLI ALLEVAMENTI E DELLE PRODUZIONI ZOOTECNICHE  UU.OO. ED UFFICI ALLE DIRETTE DIPENDENZE DEL DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE  U.O.C. MODULO DIPARTIMENTALE TRAPANI-PANTELLERIA  U.O.C. MODULO DIPARTIMENTALE ALCAMO-CASTELVETRANO  U.O.C. MODULO DIPARTIMENTALE MARSALA-MAZARA  U.O.C. SERVIZIO DIPARTIMENTALE NEUROPSICHIATRIA INFANTILE  U.O.C. COORDINAMENTO Ser.T.  U.O.C. ASSISTENZA TERRITORIALE MATERNO-INFANTILE  UU.OO. ED UFFICI ALLE DIRETTE DIPENDENZE DEL DIPARTIMENTO DI EMERGENZA URGENZA  U.O.C. MEDICINA E CHIRURGIA D'ACCETTAZIONE E D'URGENZA P.O. TRAPANI  U.O.C. MEDICINA E CHIRURGIA D'ACCETTAZIONE E D'URGENZA P.O. PANTELLERIA  U.O.C. ANATOMIA PATOLOGICA P.O. TRAPANI  U.O.C. ANATOMIA PATOLOGICA P.O. CASTELVETRANO  U.O.C. IGIENE DEGLI ALIMENTI DI ORIGINE ANIMALE</p>	<p>Predisposizione di un report di tipo quantitativo con confronto con l'anno precedente che descrive analiticamente le attività espletate da tutte le UU.OO. afferenti al C.d.R.</p>	<p>Report annuale entro il 31/01/2015</p>	<p>SI</p>	<p>*****</p> <p>✓</p>	<p>100,00%</p>	<p>*****</p>

Descrizione Obiettivo	Strutture Organizzative di Riferimento/Responsabili	Indicatori	Valore Risultato Atteso (Target)	Valore risultato raggiunto	Scostamento tra Risultato Atteso e Raggiunto	Valore% di Raggiungimento Obiettivo	Cause degli Scostamenti
Miglioramento della Complessità delle Prestazioni	U.O.C. PATOLOGIA CLINICA P.O. TRAPANI U.O.C. PATOLOGIA CLINICA P.O. MARSALA	Ricavo medio per le prestazioni ambulatoriali per esterni	>= anno 2013 [€ 5,16] Trapani >= anno 2013 [€ 3,83] Marsala	€ 4,40 € 3,20	***** *****	🟡 84,54%	*****
Mantenimento dell'Attività Ambulatoriale (Ambulatorio di Dietologia)	U.O.C. DIREZIONE SANITARIA DEL P.O. DI TRAPANI	N° prestazioni ambulatoriali	>= 3.500	3.626	*****	🟢 100,00%	*****
Tempestività, completezza e adeguatezza qualitativa dei flussi informativi	U.O.C. DIREZIONE SANITARIA DEL P.O. DI TRAPANI U.O.C. DIREZIONE SANITARIA DEL P.O. DI MARSALA U.O.C. DIREZIONE SANITARIA DEL P.O. DI MAZARA DEL VALLO	N° flussi trasmessi -----X 100 N° flussi da trasmettere  Nome flusso: SCPS; SDO; C.	100%	100%	*****	🟢 100,00%	*****
Contenimento dei tempi d'attesa delle prestazioni ambulatoriali "critiche" ai valori minimi raggiunti	U.O.C. DIREZIONE SANITARIA DEL P.O. DI TRAPANI	Report Analitico per le prestazioni critiche (dal n.15 al n.43 dell'elenco indicato nel PRGTA 2011-2013) prenotate oltre i tempi stabiliti secondo i codici di priorità - da inviare alla U.O.S. Programmazione e Controllo di Gestione entro 31/01/2015	SI	SI	*****	🟢 100,00%	*****
Tempestività, completezza e adeguatezza qualitativa dei flussi informativi	U.O.C. DIREZIONE SANITARIA DEL P.O. DI MARSALA U.O.C. ANESTESIA E RIANIMAZIONE P.O. CASTELVETRANO	N° flussi trasmessi -----X 100 N° flussi da trasmettere  Flussi Informativi: HSP24 - quadro "I" - Attività Sale Operatorie	100%	100%	*****	🟢 100,00%	*****
Monitoraggio delle infezioni Ospedaliere	U.O.C. DIREZIONE SANITARIA DEL P.O. DI MAZARA DEL VALLO U.O.C. DIREZIONE SANITARIA DEL P.O. DI MARSALA	Rendicontazione del numero di controlli microbiologici effettuati presso i Presidi di Marsala, Salemi, Mazara e Castelvetro	Report analitico da inviare all'U.O.S. Programmazione e Controllo di Gestione entro il 31/01/2015	SI	*****	🟢 100,00%	*****
Tempestività, completezza e adeguatezza qualitativa dei flussi informativi	U.O.C. ASSISTENZA FARMACEUTICA TERRITORIALE U.O.C. ASSISTENZA FARMACEUTICA OSPEDALIERA U.O.C. FARMACIA OSPEDALIERA P.O. TRAPANI	N° flussi trasmessi -----X 100 N° flussi da trasmettere  Nome flusso: T; H; Consumo farmaci in ambito ospedaliero; Consumo Dispositivi Medici.	100%	100%	*****	🟢 100,00%	*****
Tutela della Salute e dell'Ambiente	U.O.C. LABORATORIO DI SANITA' PUBBLICA	N° Controlli microbiologici delle acque destinate al consumo umano	>= 1.000	1.012	*****	🟢 100,00%	*****
Tutela della Salute e dell'Ambiente	U.O.C. LABORATORIO DI SANITA' PUBBLICA	N° Controlli chimico-fisici delle acque destinate al consumo umano	>= 450	464	*****	🟢 100,00%	*****
Tutela della Salute e dell'Ambiente	U.O.C. LABORATORIO DI SANITA' PUBBLICA	N° Campioni analizzati di alimenti e bevande	>= 150	193	*****	🟢 100,00%	*****
Tutela della Salute e dell'Ambiente	U.O.C. LABORATORIO DI SANITA' PUBBLICA	N° Analisi per la ricerca di agenti patogeni e la diagnosi di malattie infettive e parassitarie	>= 200	201	*****	🟢 100,00%	*****
Garantire la Sicurezza Alimentare	U.O.C. IGIENE DEGLI ALIMENTI DI ORIGINE ANIMALE	N° verifiche effettuate sulla base delle allerte alimentari segnalate -----x100 N° allerte alimentari segnalate	>=95%	100% (28/28)	*****	🟢 100,00%	*****

Descrizione Obiettivo	Strutture Organizzative di Riferimento/Responsabili	Indicatori	Valore Risultato Atteso (Target)	Valore risultato raggiunto	Scostamento tra Risultato Atteso e Raggiunto	Valore% di Raggiungimento Obiettivo	Cause degli Scostamenti
Garantire la Sicurezza Alimentare	U.O.C. IGIENE DEGLI ALIMENTI DI ORIGINE ANIMALE	N° di capi macellati sottoposti a ispezione -----x100 N° capi macellati	100%	100% (6.796/6.796)	*****	100,00%	*****
La sicurezza del consumatore Controlli ufficiali previsti dai decreti assessoriali per gli anni 2013-2014	U.O.C. IGIENE DEGLI ALIMENTI DI ORIGINE ANIMALE	N. controlli ufficiali effettuati/N. controlli ufficiali previsti	70%	89,4% (894/1000)	*****	100,00%	*****
La sicurezza del consumatore Campionamento negli esercizi di commercializzazione e di ristorazione	U.O.C. IGIENE DEGLI ALIMENTI DI ORIGINE ANIMALE	N° campioni analizzati/N° campioni programmati	100%	102,8% (330/321)	*****	100,00%	*****
Garantire la Sicurezza Alimentare attraverso il controllo degli stabilimenti a terra riconosciuti dalla C.E.	U.O.C. IGIENE DEGLI ALIMENTI DI ORIGINE ANIMALE	N° stabilimenti a terra controllati -----x100 N° stabilimenti a terra riconosciuti	>= 95%	100% (276/276)	*****	100,00%	*****
-Controllo del randagismo (controllo delle nascite-le acquisizioni-le adozioni consapevoli) Sterilizzazione degli animali consegnati alle strutture veterinarie	U.O.C. IGIENE DEGLI ALLEVAMENTI E DELLE PRODUZIONI ZOOTECNICHE	N. di animali sterilizzati/animali consegnati alle strutture veterinarie	>= 90%	100% (805/805)	*****	100,00%	*****
Verifiche sulle strutture di ricovero per cani e gatti e delle colonie feline Controllo delle strutture di ricovero autorizzate	U.O.C. IGIENE DEGLI ALLEVAMENTI E DELLE PRODUZIONI ZOOTECNICHE	N. strutture di ricovero controllate/N. di strutture di ricovero autorizzate	100%	100% (5/5)	*****	100,00%	*****
Miglioramento della Produttività [U.O.S. CSM]	U.O.C. MODULO DIPARTIMENTALE TRAPANI-PANTELLERIA U.O.C. MODULO DIPARTIMENTALE ALCAMO-CASTELVETRANO U.O.C. MODULO DIPARTIMENTALE MARSALA-MAZARA	N° prestazioni psichiatriche	>=11.000(TP-PNL) >=19.000(ALC-CAS) >=16.000(MAR-MAZ)	13,521(TP-PNL) 22,058(ALC-CAS) 16,875(MAR-MAZ)	*****	100,00%	*****
Tempestività, completezza e adeguatezza qualitativa dei flussi informativi	TUTTE LE UU.OO. CHE ESEGUONO RICOVERI	Restituzione delle SDO complete (compilate) entro 5gg. dalla dimissione n. di SDO consegnate entro 5 gg. -----X 100 totale SDO	100%	100%	*****	100,00%	*****
Tempestività, completezza e adeguatezza qualitativa dei flussi informativi	TUTTE LE UU.OO. CHE PRESTANO ATTIVITA' AMBULATORIALE	N° ricette trasmesse entro 7 gg ----- X 100 N° totale di ricette	100%	100%	*****	100,00%	*****
Miglioramento dell'appropriatezza alla dimissione	U.O.C. NEONATOLOGIA UTIN E NIDO P.O. TRAPANI	N. DRG 391 -----x100 Totali dimessi in Neonatologia	<= 2,5%	2,11	*****	100,00%	*****
Tempestività, completezza e adeguatezza qualitativa dei flussi informativi	U.O.C. MEDICINA E CHIRURGIA D'ACCETTAZIONE E D'URGENZA P.O. TRAPANI U.O.C. MEDICINA E CHIRURGIA D'ACCETTAZIONE E D'URGENZA P.O. PANTELLERIA	N° flussi trasmessi -----X 100 N° flussi da trasmettere Nome flusso: PS-EMUR	100%	100%	*****	100,00%	*****
Mantenimento delle prestazioni di specialistica ambulatoriale	UU.OO. ED UFFICI ALLE DIRETTE DIPENDENZE DEL DIPARTIMENTO DEI SERVIZI U.O.C. MEDICINA TRASFUSIONALE P.O. TRAPANI	Numero prestazioni esterne	>= anno 2013 [n. 3.513] Marsala >= anno 2013 [n. 22.972] Trapani	4.280 Marsala 24.758 Trapani	*****	100,00%	*****

Descrizione Obiettivo	Strutture Organizzative di Riferimento/Responsabili	Indicatori	Valore Risultato Atteso (Target)	Valore risultato raggiunto	Scostamento tra Risultato Atteso e Raggiunto	Valore% di Raggiungimento Obiettivo	Cause degli Scostamenti
Miglioramento della Complessità delle Prestazioni	U.O.C. ANATOMIA PATOLOGICA P.O. TRAPANI U.O.C. ANATOMIA PATOLOGICA P.O. CASTELVETRANO	Ricavo medio per le prestazioni ambulatoriali per esterni	>= anno 2013 [€ 14,08]Trapani >= anno 2013 [€ 20,60]Castelv	€ 14,79 Trapani € 21,13 Castelv	***** *****	✓ 100,00%	*****
Mantenimento della Produttività	U.O.C. DIABETOLOGIA P.O. MARSALA	N. prestazioni ambulatoriali esterne	>= 6.000	6.289	*****	✓ 100,00%	*****
Mantenimento della Produttività	U.O.C. DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA P.O. TRAPANI	N. prestazioni ambulatoriali esterne	>= 7.700	8.310	*****	✓ 100,00%	*****
Mantenimento qualitativo dell'Attività	U.O.C. OFTALMOLOGIA P.O. TRAPANI	Peso Medio DRG ordinari	>= anno 2013 [0,7365]	0,7605	*****	✓ 100,00%	*****

PERFORMANCE OBIETTIVI	OBIETTIVI	VALORE CONSEGUITO	N. OBIETTIVI	% OBIETTIVI	PERCEZIONE DEL RISULTATO
	Obiettivi Totalmente Raggiunti	100%	123	87,86%	
	Obiettivi Parzialmente Raggiunti	>60% <100%	17	12,14%	
	Obiettivi non Raggiunti	<60%	0	0,00%	
	Totale Obiettivi		140	100,00%	

PERFORMANCE OBIETTIVI	indicatore aziendale	% obiettivi raggiunti al 100%
	$\frac{\text{n. obiettivi raggiunti al 100\%}}{\text{totale obiettivi}} \times 100$	

## **6. Obiettivi: risultati raggiunti e scostamenti**

In coerenza con quanto previsto dal Piano della Performance per l'anno 2014, la presente sezione rendiconta le azioni strategiche e i relativi obiettivi e risultati raggiunti.

L'ASP di Trapani orienta le strategie gestionali ed organizzative sul principio della centralità del cittadino-utente, quale destinatario delle prestazioni ed interlocutore privilegiato. La programmazione delle attività è stata incentrata sulla preventiva individuazione dei bisogni e delle priorità dei cittadini-utenti nonché sulla misurazione degli scostamenti tra le loro aspettative ed i risultati raggiunti per accrescere le possibilità di miglioramento continuo sia dei servizi che del rapporto fra ASP e cittadini.

Per l'ASP di Trapani la qualificazione del rapporto tra cittadini e strutture sanitarie, attraverso una strategia comunicativa, rappresenta una modalità per rendere effettivo il diritto all'informazione, alla semplificazione delle procedure, alla facilitazione dell'accesso. Per il raggiungimento dei propri obiettivi istituzionali l'ASP si è avvalsa, oltre che delle proprie strutture gestite direttamente e dei servizi resi da erogatori privati accreditati, anche delle associazioni di volontariato, delle cooperative sociali e più in generale di ogni risorsa messa a disposizione dalla società civile, mantenendo un ruolo di coordinamento, indirizzo e controllo.

La Direzione strategica di quest'ASP ha perseguito, con estrema dedizione, il conseguimento degli obiettivi assegnati dall'Assessorato per l'anno 2013, esortando ogni componente Aziendale a porre in essere qualsivoglia azione utile allo scopo.

L'Azienda in particolare ha realizzato gli Obiettivi Programmatici Assegnati alla Direzione Generale quali:

1. L'approvazione del documento di sintesi relativo al Piano Attuativo Aziendale per le azioni da realizzare negli anni 2014 e 2015;
2. Il Pieno Utilizzo dei Fondi Europei nella misura del target di spesa annualmente assegnato all'Azienda, in particolare per l'avanzamento dei lavori di ristrutturazione del P.O. di Mazara del Vallo : Totale della spesa certificata al 31.12.2014 è stato di € 5.044.535,09 (l'obiettivo fissato per l'anno 2014 prevedeva una certificazione di spesa di € 4.870.100,00);
3. L'osservanza delle disposizioni impartite dalla Regione in merito alla libera professione intramuraria ai sensi della L.120 del 03.08.2007, con l'avvenuta stesura di un documento di programmazione ed il relativo bilancio di previsione per l'ALPI – anno 2015;
4. L'elaborazione del progetto "Messa in sicurezza dell'Ospedale di Pantelleria e partecipazione al modello sperimentale "Ospedale per

intensità di cure”; il progetto è stato trasmesso all’Assessorato Regionale della Salute con note prot.nr.47009 del 29.09.2014 e prot.nr.66127 del 29.12.2014;

5. Incremento dei casi di Frattura del Femore occorsi a soggetti over 64 anni trattati chirurgicamente entro le 48 ore;
6. Riduzione dei parti cesarei sulle primipare;
7. Incremento dei casi di IMA – STEMI trattati tempestivamente con PTCA;
8. Il monitoraggio del livello di sicurezza delle prestazioni erogate dai Punti Nascita;
9. La realizzazione delle attività di eradicazione e di sorveglianza epidemiologica in sanità veterinaria;
10. Il controllo delle malattie prevenibili con strategie vaccinali;
11. L’implementazione dei programmi di estensione ed adesione agli screening oncologici;
12. L’attivazione presso il P.O. di Trapani degli screening neonatali;
13. La verifica delle condizioni igienico sanitarie nelle totalità delle carceri e delle scuole di ogni ordine e grado;
14. Il totale controllo delle aziende agricole e cantieri edili per il raggiungimento degli obiettivi qualitativi e quantitativi previsti dai Piani regionali straordinari in edilizia, agricoltura e malattie professionali;
15. L’implementazione degli Ambulatori a Gestione Integrata, con l’incremento dei pazienti affetti da diabete e scompenso cardiaco arruolati attivamente;
16. L’implementazione della rete degli Ambulatori Infermieristici, con l’incremento delle prestazioni erogate, e l’apertura all’interno del PTA/Distretto di Alcamo dell’ambulatorio infermieristico per il trattamento delle lesioni da pressione;
17. L’ampliamento del CUP Provinciale, con l’estensione del collegamento alle strutture private convenzionate della provincia;
18. Il contenimento dei tempi di attesa per le prestazioni ambulatoriali “critiche”;
19. La verifica degli esenti tickets;
20. Il contenimento della spesa farmaceutica per categoria di farmaci (rispetto del D.A. 569/2013); valore obiettivo fissato al 31.12.2014 = € 49.416.499,00 – verifica valore = € 46.825.843,00;
21. L’attivazione di nr.4 posti di OBI al PS di Marsala;
22. Il completamento dei lavori per l’attivazione della SUAP presso il P.O. di Salemi;
23. L’implementazione dei percorsi assistenziali di gestione integrata della gravidanza, con l’incremento della presa in carico delle gravide presso i

- consultori familiari, del servizio di counseling preconcezionale e contraccettivo offerto;
24. Il miglioramento dei percorsi ambulatoriali diagnostico terapeutici per la malattia neoplastica con l'attivazione dell'ambulatorio oncologico presso il P.O. di Pantelleria e l'implementazione dell'ambulatorio oncologico presso il P.O. di Marsala;
  25. L'implementazione delle attività dell'Hospice e del Day Hospice di Salemi e degli ambulatori di Terapia del Dolore (n.852 prestazioni ambulatoriali erogate a Salemi e nr.1.316 a Trapani);
  26. L'implementazione del numero dei pazienti presi in carico in assistenza domiciliare per le cure palliative (nr.694);
  27. Il consolidamento delle attività di Emodinamica: coronarografie nr.1144 (843 nel 2013), angioplastiche nr.590 (436 nel 2013), angioplastiche primarie nr.290 (161 nel 2013), con l'osservanza dei tempi per le relative esecuzioni;
  28. Il potenziamento degli ambulatori per scompenso cardiaco, soprattutto presso la Cardiologia del P.O. di Alcamo;
  29. La realizzazione delle azioni correttive prescritte per l'accreditamento dell'U.O.C. di Medicina Trasfusionale del P.O. di Trapani, che dovrebbe realizzarsi entro il 30.06.2015, mentre per il P.O. di Marsala è già realizzato;
  30. L'implementazione degli screening per la talassemia: eseguiti nr.3.081 test (2.471 nel 2013);
  31. L'attivazione di nr.5 Servizi GAP (Gioco d'Azzardo Patologico) nei SERT della Provincia.

In generale gli Obiettivi: Strategici, Operativi e Specifici, sono declinati con la stessa logica del Piano della Performance nel quale per ognuna delle Aree d'intervento sono indicati i relativi obiettivi strategici, successivamente esplicitati in obiettivi operativi che in maniera specifica sono individuati come: Obiettivi del D.G.(Direttore Generale), Obiettivi da PSN (Piano Sanitario Nazionale) ed Obiettivi Aziendali.

Nelle pagine a seguire vengono sintetizzati i risultati raggiunti nell'anno 2014. Tutti gli obiettivi sono riportati analiticamente e per ognuno di essi vengono indicati:

- Descrizione obiettivo;
- Strutture Organizzative di Riferimento/Responsabili;
- Indicatori;
- Valore risultato atteso (Target);
- Valore risultato raggiunto;
- Scostamento tra Risultato atteso e Raggiunto;

- Valore % di Raggiungimento Obiettivo;
- Cause degli Scostamenti.

In conformità al sistema di misurazione e valutazione degli obiettivi vigente in Azienda, gli Obiettivi si intendono raggiunti se conseguiti al 100%; Parzialmente raggiunti se conseguiti tra il 60% ed il 100%; Non raggiunti se conseguiti per valori inferiori al 60%.

## **7. Il Processo di redazione della Relazione sulla Performance**

In questa sezione viene descritto il processo seguito dall'ASP di Trapani per la redazione della Relazione, indicando le fasi, i soggetti, i tempi e le responsabilità, e si evidenziano i punti di forza e di debolezza del ciclo della performance.

### **7.1 Fasi, soggetti, tempi e responsabilità**

Nel mese di Giugno 2015 si è conclusa la fase di monitoraggio del Piano della Performance 2014-2016 (Azioni dell'anno 2014) utile per rendicontare i risultati finali conseguiti, sugli Obiettivi Anno 2014, dai Centri di Responsabilità dell'ASP. L'U.O.S. Programmazione e Controllo di Gestione per la fase di misurazione della performance dei Centri di Responsabilità si è avvalso delle informazioni reperite presso i principali sistemi informativi utilizzati dall'Azienda. Dal mese di Luglio 2015 i Responsabili dei C.d.R.(Centri di Responsabilità) cominceranno ad inviare le Relazioni sulle attività espletate, nel corso del 2014, per il conseguimento degli obiettivi loro assegnati. L'OIV (Organismo Indipendente di Valutazione, in base ai report sui risultati conseguiti prodotti dall'U.O.S. Programmazione e Controllo di Gestione, alle Relazioni inviate dai Responsabili dei C.d.R. ed alle schede di valutazione del Personale soggetto a valutazione di seconda istanza, procederà alla valutazione della Performance Organizzativa ed alla valutazione della Performance Individuale.

Le conclusioni tratte nella presente Relazione derivano dai processi interni di misurazione e dalle attestazioni presenti sul Piano Attuativo Aziendale.

La redazione della presente Relazione sulla Performance dell'ASP di Trapani anno 2014 è stata curata dall'U.O.S. Programmazione e Controllo di Gestione sulla scorta:

- dei dati rilevati sui sistemi informativi in uso;
- della documentazione del Direttore Generale sul periodico monitoraggio effettuato con il competente assessorato sull'andamento degli Obiettivi programmatici;
- della Relazione sulla Gestione allegata al Bilancio di Esercizio anno 2014.

## 7.2 Punti di forza e di debolezza del ciclo di gestione della performance

L'Azienda già da tempo ha un sistema per la gestione del processo di budget, peraltro collegato al sistema premiante. Lo stesso è sempre monitorato per eventualmente riorientarlo ed armonizzarlo a normative nazionali e regionali intervenienti, fermo restando il rispetto delle vigenti disposizioni contrattuali.

Nelle varie fasi del Ciclo della Performance si sono ravvisati i seguenti **punti di forza**:

- a) *Coerenza del Sistema*: Il sistema di misurazione della performance prevede procedure già consolidate che garantiscono la trasparenza e l'attendibilità del processo;
- b) *Completezza del Sistema*: Il sistema di misurazione e valutazione della performance copre tutte le aree previste dal decreto legislativo n.150, ossia la performance organizzativa dei C.d.R. e la performance individuale di tutti i dirigenti e di tutto il personale non dirigente;
- c) *Attendibilità del Sistema*: L'applicazione per l'anno 2012 ha dimostrato che il sistema di misurazione e valutazione della performance ha dato risultati attendibili considerate le variazioni nel livello di raggiungimento dei diversi obiettivi da parte dei C.d.R.;
- d) *Miglioramento e crescita professionale*: L'attività di valutazione è volta al miglioramento continuo della performance, il suo scopo non è la definizione di un giudizio, ma l'attribuzione di valore alla performance individuale per apprezzare l'apporto del singolo e definire azioni di miglioramento per una crescita professionale continua e per l'efficacia del Sistema nel suo insieme;
- e) *Trasparenza*: Il processo di valutazione assicura una maggiore trasparenza dei processi decisionali, in quanto attraverso l'esplicitazione degli obiettivi, delle finalità ed il raffronto tra i risultati conseguiti e quelli attesi viene garantita una più coordinata ed efficace attività aziendale.

Mentre i **punti di debolezza** sono stati i seguenti:

- a) *Non completo allineamento dei processi di pianificazione strategica e di programmazione economico finanziaria*;
- b) *Mancata pianificazione di obiettivi per le pari opportunità*: per quanto attiene le pari opportunità, nel 2014 non sono stati esplicitati particolari indicatori ad esse collegati;
- c) *Ciclo della performance percepito come puro adempimento e non come strumento organizzativo*: Il sistema di misurazione e valutazione della performance è ancora percepito, dalla maggior parte degli attori, come

mero adempimento normativo e non come strumento di supporto decisionale per la gestione delle risorse e di miglioramento dei servizi all'utenza e di crescita individuale. E' necessario proseguire con azioni di sensibilizzazione, formazione ed informazione al fine di giungere allo sviluppo di una cultura organizzativa comune condivisa ed improntata al risultato;

- d) *Margini di miglioramento nella definizione degli indicatori e target degli obiettivi;*
- e) *Scarsa integrazione dei Sistemi Informatici.* Si rileva una non completa integrazione dei sistemi informativi a supporto dell'intero processo. Tale criticità rende l'attività di misurazione molto gravosa sia per gli uffici sia per i dirigenti responsabili del dato;
- f) *Sistema di cascading degli obiettivi.* Il sistema di misurazione e valutazione della performance , nella sua applicazione pratica, ha rivelato notevoli punti di criticità in relazione al ribaltamento degli obiettivi sui singoli dirigenti.

## **8. Comunicazione della Relazione sulla Performance**

L'Azienda ha l'obbligo di comunicare i contenuti della Relazione sulla Performance anno 2014 in coerenza con la disciplina del decreto e gli indirizzi della delibera n. 5/2012 della CIVIT. La Relazione viene pubblicata sul sito internet istituzionale [www.asptrapani.it](http://www.asptrapani.it) in apposita sezione di facile accesso e consultazione, denominata: "Amministrazione Trasparente/Performance".