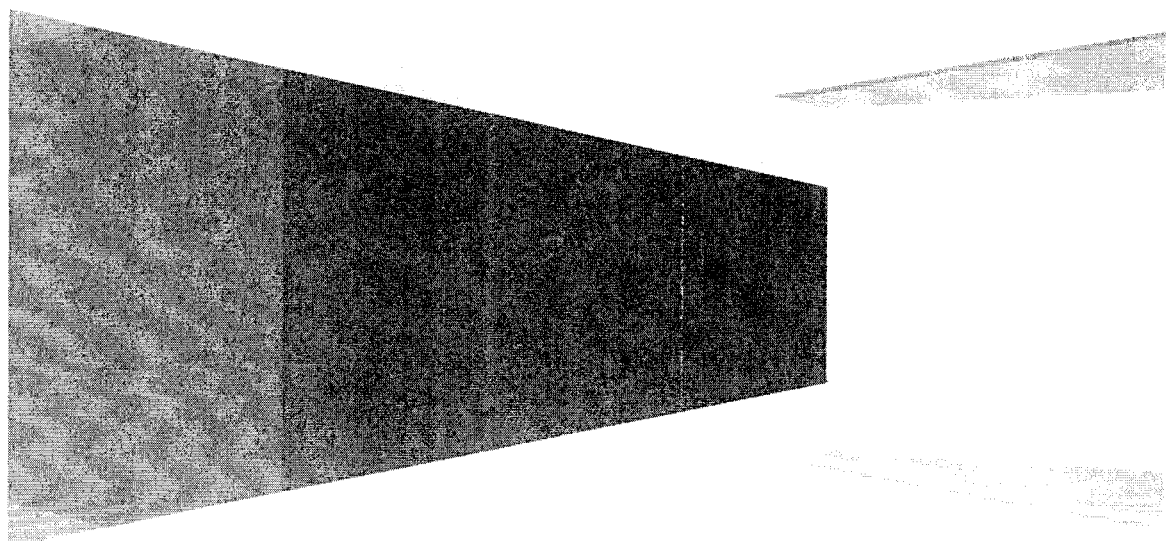




RELAZIONE SULLA GESTIONE

Bilancio di esercizio
Anno 2013

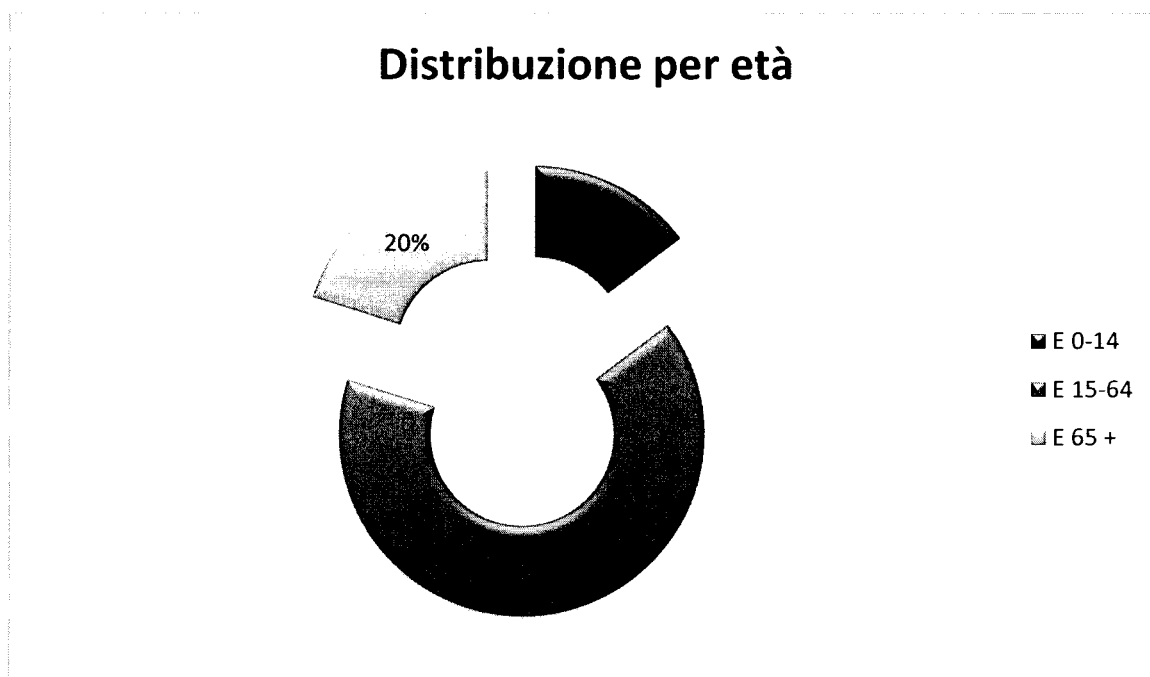


PREMESSA

La presente relazione è prodotta a corredo del bilancio d'esercizio 2013, ai sensi della circolare n. 7/2005 prodotta dall'Assessorato Regionale Sanità di concerto con l'Assessorato Regionale Bilancio e Finanze e della direttiva sulla chiusura dei bilanci d'esercizio 2013 delle Aziende Sanitarie Pubbliche Regionali" impartite con nota prot.n. 0035690 del 30/04/2014 dell'Assessorato della Salute –Dipartimento Regionale per la Pianificazione Strategica- Servizio 5° Economico.

L'ASP di Trapani, operante su una estensione territoriale di 2.469,62 Kmq, isole comprese, comprende 24 comuni con una popolazione residente di 430.478 abitanti al 01/01/2013, oltre gli immigrati temporaneamente presenti, (dato ufficiale ISTAT). Nel seguente grafico, elaborato sui dati ISTAT, si rappresenta distribuzione della popolazione per età:

E 0- 14 = 15 %
E 15-64 = 65 %
E 65 + = 20 %



Le strutture a gestione diretta includono, oltre alla sede centrale, 7 Presidi Ospedalieri, 6 Distretti Sanitari con funzioni espletate nei 24 comuni tramite i presidi sanitari, 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 (Materno-Infantile, Emergenza-Urgenza, Chirurgia, Medicina, Dipartimento dei Servizi, Oncologico).

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

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

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
Totale	60

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

L'aggregato economico per le case di cura private accreditate, assegnato per l'anno 2013 alla provincia di Trapani, ai sensi del D.A. 1384 del 22.07.2013 è pari a complessivi € 15.433.000,00, distinto in " quota ricoveri ordinari" (€ 12.936.300,00) e " quota riabilitazione (€ 2.496.700,00), atteso che tutte e tre le strutture in esame risultano inserite in fascia tariffaria B.

Si precisa, inoltre, che entro i termini assegnati dal competente Assessorato, sono stati condivisi e sottoscritti, con ciascuna Casa di Cura, i contratti definitivi di assegnazione del budget anno 2013, con i quali si stabiliva "definitivamente" e in maniera invalicabile, i seguenti importi:

Casa di Cura	Importo	Importo per acuti	Importo per riabil.
Villa dei Gerani	€ 6.124.285,10	€ 4.563.847,50	€ 1.560.437,60
Sant'Anna	€ 5.647.991,19	€ 5.647.991,19	=====
Morana	€ 3.660.723, 71	€ 2.724.461,15	€ 936.262,56

Ai sensi dell'art. 6 del citato D.A. si assegnava alle Case di cura private la somma di € 92.000,00 per la mobilità attiva extraregionale per le prestazioni di ricovero per acuti erogate in favore dei cittadini di altre regione, così distinti per struttura, da considerare al di fuori del budget definitivo assegnato per l'anno 2013:

- Casa di Cura Villa dei Gerani = € 43.642,16
- Casa di Cura Sant'Anna = € 30.316,08
- Casa di Cura Morana = € 18.041,76

Ai sensi dell'art. 9 del citato D.A. si assegnava alle Case di cura private la somma di € 132.000,00 per prestazioni relative ai DRG " fuga" di cui alla tabella " A" allegata, rese da ciascuna casa di cura nel 2013 complessivamente in numero maggiore rispetto alla media delle prestazioni erogate dalla struttura medesima nel quadriennio 2009 - 2012 che 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, per tale finalità, secondo precise indicazioni, da considerare al di fuori del budget definitivo assegnato per l'anno 2013:

- Casa di Cura Villa dei Gerani = € 38.552,30
- Casa di Cura Sant'Anna = € 24.436,52
- Casa di Cura Morana = € 67.011,18

L'attività espletata da ciascuna casa di cura, nel corso dell'anno 2013, si può così riassumere:

Casa di Cura	RO	DH	DESAO	TOTALI
Villa dei Gerani	1442	619	1695	3756
Sant'Anna	2372	1147	1012	4531
Morana	1194	620	41	1855

La Commissione Aziendale per l'attività relativa alla *Ospedalità Privata* ha effettuato, nell'esercizio 2013, quattro controlli ispettivi alle Casa di Cura, tendenti alla verifica delle condizioni igienico-sanitarie, al mantenimento nel tempo dei requisiti della L. 890/02 sull'accreditamento. Sono state eseguiti, altresì, due sopralluoghi da parte della Sub Commissione aziendale percorso nascita tendenti a verificare l'adeguatezza del punto nascita della Casa di Cura Sant'Anna. etc.

GRADO DI PERSEGUIMENTO DEGLI OBIETTIVI IN TERMINI DI SERVIZI E DI PRESTAZIONI

La Direzione Strategica di questa 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 nell'anno 2013;
 2. La realizzazione dei principali programmi di prevenzione e di educazione alla salute;
 3. Il controllo delle malattie prevenibili con strategie vaccinali;
 4. L'implementazione dei programmi di estensione ed adesione agli screening oncologici;
 5. L'attivazione presso il P.O. di Trapani degli screening neonatali;
 6. La realizzazione delle attività di eradicazione e di sorveglianza epidemiologica in sanità veterinaria;
 7. L'implementazione degli Ambulatori a Gestione Integrata;
 8. L'ampliamento del CUP Provinciale;
 9. L'abbattimento delle liste d'attesa con riferimento alle prestazioni critiche di diagnostica strumentale(al 31.12.2013 pari allo 0,48%) attraverso il potenziamento dell'offerta, l'inserimento degli specialisti convenzionati che erogano prestazioni critiche nel CUP unico provinciale, il coinvolgimento degli specialisti convenzionati esterni, attraverso il CUP;
 10. L'attivazione di percorsi integrati dedicati ai minori;
 11. L'implementazione dei percorsi assistenziali di gestione integrata della gravidanza, differenziati per livello di rischio;
 12. L'implementazione delle attività dell'Hospice (nr.166 pazienti oncologici accolti in Hospice a Salemi e nr.41 in Day - Hospice) e degli ambulatori di Terapia del Dolore (n.847 prestazioni ambulatoriali erogate a Salemi e nr.1.128 a Trapani);
 13. L'attivazione degli ambulatori cardiologici dedicati ai pazienti con scompenso cardiaco;
 14. L'elaborazione del Piano Attuativo Locale per la Salute Mentale;
 15. L'elaborazione del Piano Annuale per la Gestione del Rischio Clinico e attivazione del Comitato Aziendale Valutazione Sinistri;
 16. Redazione del Piano di Comunicazione Aziendale e del Piano di Formazione;
 17. Monitoraggio delle attività di tutte le RSA a gestione diretta e convenzionate;
 18. Presa in Carico di n.3.800 pazienti assistiti in ADI (Assistenza Domiciliare Integrata);

19. L'attivazione dei Punti di Primo Intervento Pediatrico nei Distretti Sanitari di Marsala e Castelvetrano;
20. L'incremento delle prestazioni negli Ambulatori Infermieristici (erogate n.20.811 prestazioni);
21. L'implementazione dei percorsi integrati dedicati ai minori;
22. L'implementazione dei percorsi assistenziali di gestione integrata della gravidanza, differenziati per livello di rischio;
23. L'implementazione del counseling preconcezionale e contraccettivo;
24. L'attivazione presso le Cardiologie di Trapani, Marsala, e Castelvetrano di ambulatori dedicati per la presa in carico dei soggetti con precedente storia di cardiopatia ischemica;
25. L'apertura della rete di STROKE – UNIT: di II livello presso il P.O. di Trapani e di I livello presso i PP.OO. di Marsala e Castelvetrano;
26. L'istituzione di alcuni ambulatori dedicati alle malattie neurologiche croniche presso il P.O. di Trapani;
27. La partecipazione alla Rete del Trauma Center;
28. La partecipazione ai progetti di TELETAC – SETT.;
29. La costituzione del Team Multidisciplinare Aziendale per l'HTA;
30. Attivazione di ulteriori n.2 posti letto di OBI presso il P.O. di Trapani;
31. Incremento dei casi di Frattura del Femore occorsi a soggetti over 64 anni trattati chirurgicamente entro le 48 ore (52,15%);
32. Riduzione dei parti cesarei sulle Primipare (n. parti cesarei primari ASP + Case di Cura = 780/totale parti con nessun pregresso cesareo = 2227: Totale % parti cesarei primari 35,02) ;
33. Incremento dei casi di IMA – STEMI trattati tempestivamente con PTCA (72,33%);
34. Diminuzione della spesa farmaceutica per alcune precise categorie farmacologiche.

Attività Ospedaliera

Distretto Ospedaliero TP 1

Le Strutture Ospedaliere del Distretto Ospedaliero TP1 hanno concorso nel corso dell'anno 2013 al raggiungimento degli obiettivi assessoriali assegnati al Direttore Generale; ciò, nonostante le forti criticità scaturenti dal continuo turnover del personale sanitario assunto a tempo determinato, che è stato nelle diverse UU.OO. motivo di aumentato rischio clinico e di difficoltà nella programmazione delle relative attività.

La dotazione organica, poi, pur rispondendo alle direttive regionali, è sottodimensionata rispetto alle attività ivi erogate, in particolare, presso il P.O. di Trapani, che garantisce in maniera continuata, attingendo alla propria pianta organica, pure le carenze di personale dei PP.OO. di Pantelleria e di Alcamo.

Infatti, frequentemente, dirigenti medici di Radiologia, Pediatria, Neonatologia, Chirurgia Generale, Anestesia, e Ginecologia sono stati inviati in mobilità di urgenza presso il P.O. di Pantelleria aumentando, di converso, ulteriormente il carico di lavoro del restante personale che rimaneva in servizio al P.O. di Trapani.

Un pianta organica insufficiente, poi, e la difficoltà di reperire personale dirigenziale medico per il P.O. di Pantelleria hanno creato, nel corso del 2013, difficoltà a garantire le attività assistenziali in quel Presidio.

Dati di attività - Distretto Ospedaliero TP 1:

Nonostante dette criticità i dati di attività del **Presidio Ospedaliero di Trapani** sono stati:

Attività di ricovero:

Anno	Ricoveri Ordinari	Indice Occupazionale	Durata Degenza Media	Indice di peso	Fatturato €
Anno 2012	12599	95,35%	5,89	1,00	40.183.408,38
Anno 2013	13730	90,09%	4,82	0,97(0,9601-1,5133)	40.887.138,08

I dati mostrano un aumento dei ricoveri ordinari nel 2013 rispetto al 2012, con un riduzione dell'indice occupazionale, che si mantiene sempre al di sopra del 90%, ed una diminuzione della durata della degenza media, che sta a dimostrare che le UU.OO. stanno ottimizzando al massimo i tempi di ricovero puntando maggiormente sull'appropriatezza.

Il fatturato ha fatto registrare un sensibile aumento di circa 700.000 € e l'indice di peso per i ricoveri chirurgici ha superato 1,5, che dimostra la complessità della casistica trattata.

Da sottolineare che il numero dei ricoveri ordinari nel P.O. "S. Antonio Abate" di 13.730, risulta essere superiore ai tre ospedali del distretto ospedaliero TP2: Marsala, Castelvetrano e Salemi, che complessivamente hanno avuto 13.311 ricoveri; i ricoveri complessivi del Distretto ospedaliero TP1 risultano essere di 16.329.

Dal raffronto del fatturato complessivo per ricoveri/day Service nell'intera ASP di Trapani, di € 94.642.798,32, il P.O. di Trapani ha contribuito con € 46.308.773,23, pari al 48,9%.

I ricoveri in D.H., che sono ricoveri programmati, hanno subito una riduzione nel corso del 2013 rispetto all'anno precedente di circa 600 unità ma con un aumento del peso medio che dimostra un uso più appropriato del Day-Hospital stesso.

Anno	Ricoveri in D.H.	Peso Medio	Giornate di Degenza	Fatturato
Anno 2012	4.266	0,7482	16.326	5.102.294,77
Anno 2013	3.623	0,7531	14.167	4.362.846,17

Di contro si è avuto un aumento delle prestazioni in Day-Service, sia come numero che come fatturato, così come previsto dalle direttive Assessoriali.

Anno	Ricoveri in D.S..	Fatturato
Anno 2012	1.535	696.858,84
Anno 2013	1.755	1.058.788,98

Le prestazioni ambulatoriali esterne risultano essere state:

Anno	Numero di prestazioni	Fatturato €
2012	268.261,00	4.955.049,69
2013	275.485,00	4.605.181,16

Da questi dati emerge che il numero di prestazioni ambulatoriali è aumentato, nonostante la diminuzione del fatturato, a causa di un aumento di esami meno complessi.

Per quanto riguarda gli esiti delle prestazioni, rientranti tra gli obiettivi del Direttore Generale, i risultati - particolarmente lusinghieri - raggiunti nel corso del 2013 sono quelli di cui alla tabella sotto elencata:

Anno	% di PTCA entro 48 h	% interventi frattura di femore >64 anni entro 48 ore	% parti con cesari primari
2013	79,52	54,69	35,70
2012	43,77	47,76	39,17

Il tasso dei cesarei, superiore al 20%, nel P.O. di Trapani, è dovuto al fatto che l'U.O. di Ostetricia e Ginecologia risulta quale HUB provinciale, per cui tutte le gravidanze a rischio della Provincia di Trapani vengono inviate presso detta U.O.

Interessante risulta essere anche l'analisi sulla provenienza dei pazienti: su 17.353 ricoveri totali, 3.768 provengono da fuori distretto ospedaliero TP1:

Fuori Regione Sicilia	273
Fuori Distretto TP1	
Campobello di Mazara	75
Castelvetrano	222
Gibellina	38
Marsala	1409
Mazara del Vallo	572
Partanna	66
Poggioreale	5
Salaparuta	12
Salemi	155
Santa Ninfa	37
Vita	61
Petrosino	149
	2801
Fuori Provincia di Trapani	420
di cui di Palermo	146
Stranieri	274
Totale	3768

I dati di attività del Presidio Ospedaliero di Alcamo risultano essere i seguenti:

Attività di ricovero:

Anno	Ricoveri Ordinari	Indice Occupazionale	Durata Degenza Media	Indice di peso	Fatturato €
Anno 2012	2039	85,39%	5,21	0,94	5.399.674,82
Anno 2013	2091	81,19%	7,00	1,00	5.576.232,5
Lungodegenza					
Anno 2012	68	85,18%	18,34	1,21	171.131,83
Anno 2013	58	87,26%	21,98	1,21	196.727,80

I dati dimostrano un aumento dei ricoveri nel corso del 2013, con un aumento del fatturato. I ricoveri post - acuti, in lungodegenza, registrano un incremento dell'indice occupazionale con un aumento del fatturato.

Anno	Ricoveri in D.H.	Peso Medio	Giornate di Degenza	Fatturato
Anno 2012	480	0,70	965	419.562,96
Anno 2013	341	0,75	1.060	350.785,53

Il numero dei ricoveri in D.H. è in netta diminuzione, sia come numero che come fatturato, ma ciò è dovuto ad un incremento delle prestazioni in Day Service che sono passate da 402 del 2012 a 436 del 2013, con aumento del fatturato del 5%.

Anno	Ricoveri in D.S.	Fatturato
Anno 2012	402	61.151,98
Anno 2013	436	64.160,25

Le prestazioni ambulatoriali esterne risultano notevolmente aumentati sia come numero che come fatturato:

Anno	Numero di prestazioni	Fatturato in €
2012	33545,00	631.883,62
2013	36507,00	701.730,07

L'attività del presidio del **Presidio Ospedaliero di Pantelleria**, nel 2013, si può evincere dalle tabelle sottoelencate:

Anno	Ricoveri Ordinari	Indice Occupazionale	Durata Degenza Media	Peso Medio	Fatturato €
Anno 2013	441	49,67	6,57	0,80	966.765,83
Lungodegenza					
Anno 2013	34	107,67	23,15	1,08	102.234,60

Riabilitazione

Anno 2013	17	44,11	18,94	0,90	79.237,63
-----------	----	-------	-------	------	-----------

Ricoveri in Day-Hospital

Anno	Ricoveri in D.H.	Peso Medio	Giornate di Degenza	Fatturato
Anno 2013	32	0,76	135	43.317,47

Prestazioni ambulatoriali

Anno	Numero di prestazioni	Fatturato in €
2013	44.894,00	448.585,93

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

	n. accessi	Ricoveri urgenza	differenza	Trasferiti altra strutt.
P.S. Trapani	32.869	7.237	25.632	79
P.S. Alcamo	13.870	1.718	12.152	607
P.S. Pantelleria	3.635	358	3.277	88

PRONTO SOCCORSO E PUNTO NASCITA DEL P.O. DI PANTELLERIA

In ordine, poi, all'*empowerment* delle strutture sanitarie di Pronto Soccorso e Punto Nascita operanti presso il P.O. di Pantelleria, implementate nel corso dell'anno 2013, occorre in via preliminare precisare che questa Direzione Strategica Aziendale ha operato in stretta **ottemperanza** ad espresse determinazioni ministeriali ed assessoriali, a firma dell'Assessore Regionale della Salute, nonché a cura del Dipartimento Regionale per la Pianificazione Strategica dell'Assessorato Regionale della Salute, dettate **eccezionalmente e specificamente** nell'ambito delle attività istituzionali che attengono alla programmazione delle funzioni

assistenziali da rendere alle popolazioni delle isole minori e alle politiche di facilitazione nell'accesso alle prestazioni sanitarie delle popolazioni medesime.

Nel merito, riguardo in particolare al Punto Nascita di Pantelleria, appare opportuno procedere ad un rapido excursus normativo sulla struttura in parola.

A tal uopo si evidenzia, infatti, che in armonia a quanto previsto dall'**Accordo Stato Regioni del 16.12.2010 "Linee di indirizzo per la promozione ed il miglioramento della qualità, della sicurezza e dell'appropriatezza degli interventi assistenziali nel percorso nascita e per la riduzione del taglio cesareo"**, nonché ai dettami del **Piano Sanitario Regionale 2011/2013**, e specificatamente a quanto previsto al punto 9.2.1. **"Messa in sicurezza dei punti nascita e miglioramento della qualità dell'assistenza al parto e al neonato"**, l'Assessorato Regionale della Salute ha provveduto ad emanare il **D.A. nr.2536 del 2 dicembre 2011, recante "Riordino e razionalizzazione della Rete dei Punti Nascita"**, procedendo alla disattivazione dei punti nascita pubblici e privati accreditati con numero di parti inferiori a 500/annui.

In particolare, per quanto riguarda l'ASP di Trapani, l'Allegato 1 al suddetto decreto così dispone : **"La rete dei punti nascita in Provincia è in atto rappresentata da nr.1 struttura di II livello (P.O. di Trapani) e da due strutture di I livello (PP.OO. di Marsala e Castelvetro), che potranno accogliere anche i parti provenienti dai punti nascita dismessi, presso i quali verrà in ogni caso garantita tutta l'attività relativa al percorso nascita con la sola esclusione dell'evento parto, nonché dalla attività di STEN e STAM, mentre per quanto attiene il Punto nascita di Pantelleria si terrà conto delle eventuali modifiche in dipendenza delle determinazioni adottate dal Ministero della Salute con il Piano Nazionale Isole Minori"**.

Indi a che, questa Direzione Aziendale in data 30 aprile 2013 accusava ricezione della nota assessoriale prot.nr.37955/2013, con la quale l'Assessore Regionale della Salute, nel comunicare che il Ministero della Salute nel corso della riunione del 24 aprile 2013 ha incardinato la definizione dell'iter attuativo del progetto interregionale di **"Ottimizzazione dell'assistenza sanitaria nelle piccole isole e in località caratterizzate da eccezionali difficoltà di accesso"**, invitava questa Amm.ne, considerato che il P.O. di Pantelleria risultava già dotato della necessaria infrastrutturazione, a voler individuare l'ottimale progressione dell'organizzazione dell'assistenza sanitaria sull'isola, ivi compreso il percorso nascita, rendendolo immediatamente operativo.

Pertanto, con nota prot.nr.26641 del 22 maggio 2013 la scrivente Direzione Aziendale ha disposto l'implementazione delle attività volte al **ripristino dell'evento parto** presso l'Isola di Pantelleria, con le condizioni, i criteri e i requisiti minimi descritti nell'allegato protocollo operativo, consistente essenzialmente nell'**assistenza prenatale di base e la realizzazione dell'evento nascita presso il P.O. dell'Isola esclusivamente per le gravidanze a basso rischio, mentre l'assistenza addizionale per donne e nati con patologie e complicanze moderate e/o severe, fino all'espletamento del parto, viene garantita dai punti nascita aziendali di cui sono dotate le strutture sanitarie insistenti sulla terraferma**, in particolar modo il Punto Nascita di 2° livello del P.O. "S. Antonio Abate" di Trapani.

Ciò premesso, si elencano di seguito i successivi provvedimenti assessoriali, all'uopo nel tempo intervenuti e notificati alla Direzione Aziendale di questa Amm.ne, implementativi delle strutture sanitarie di che trattasi:

- 1) Nota prot.nr.43773 del 21.05.2013, avente per oggetto **"Punto Nascita di Pantelleria"** a firma dell'Assessore Regionale della Salute, e contenente l'autorizzazione a procedere, per garantire la messa in sicurezza della struttura in argomento, alle richieste assunzioni a tempo determinato, per un periodo di mesi sei, eventualmente rinnovabili.
- 2) Esiti delle Conferenze di Servizio svoltesi presso l'Assessorato Regionale della Salute in data 05.07.2013 e in data 18.10.2013, in occasione delle quali si è stabilita **la permanenza del Pronto Soccorso del P.O. di Pantelleria, con il potenziamento del relativo organico, così da assicurare adeguata assistenza sanitaria alla popolazione pantese, procedendo contestualmente alla dismissione del P.T.E. e all'allocazione di una postazione di 118, nonché, in previsione, alla soppressione della postazione dell'elisoccorso.**

- 3) Nota prot.nr.68730 del 05.09.2013, a firma del Dirigente Responsabile del Servizio 10 “Isole Minori” – Dipartimento Regionale per la Pianificazione Strategica dell’Assessorato Regionale della Salute, indirizzata al Dirigente Generale del citato Dipartimento, avente per oggetto **“Carenza personale Area d’Emergenza e dotazione organica per il Punto Nascita di Pantelleria”**, con la quale si rappresenta, in particolare, l’urgenza di valutare positivamente la richiesta di incremento delle risorse umane di che trattasi (**8 ginecologi, 3 pediatri, 2 anestesisti, e 8 ostetriche**), in quanto utile a conformare i bisogni della popolazione di Pantelleria con l’esigenza di garantire un percorso nascita sicuro nel rispetto degli standard previsti per i punti nascita di I livello di cui al **D.A. nr.2536 del 02.12.2011 e al D.A. 1521 del 09.08.2013**.
- 4) Nota prot.nr.75651 del 03.10.2013, a firma dell’Assessore Regionale della Salute, avente per oggetto **“Area d’Emergenza Ospedale di Pantelleria e Punto Nascita”**, con la quale questa Amm.ne viene autorizzata all’implementazione della dotazione organica del Pronto Soccorso e del Punto Nascita dell’Isola di Pantelleria.

Pertanto, a seguito delle anzidette determinazioni Assessoriali, dettate eccezionalmente e specificamente nell’ambito delle attività istituzionali che attengono alla programmazione delle funzioni assistenziali da rendere alle popolazioni delle isole minori e alle politiche di facilitazione nell’accesso alle prestazioni sanitarie delle popolazioni medesime, questa Amm.ne, con deliberazione del Commissario Straordinario nr.5759 del 13 dicembre 2013, di variazione qualitativa della pianta organica, ha proceduto all’individuazione, in aggiunta a nr.1 già preesistente, di nr.3 posti di Dirigente Medico di Ostetricia e Ginecologia, (poi coperti con nr.2 incarichi di tipo subordinato a tempo determinato e nr.1 con incarico libero professionale).

Inoltre, occorre evidenziare che questa Azienda dovrà allinearsi agli standards di personale fissati per i Punti Nascita di I Livello dal D.A. nr.1521 del 09.08.2013, ai sensi del quale, nella fattispecie, per il Punto Nascita di Pantelleria, è prevista la presenza di nr.8 dirigenti medici di ginecologia a fronte dei nr.4 già istituiti in dotazione organica.

Quanto, invece, al **Pronto Soccorso del P.O. di Pantelleria**, l’Azienda ha provveduto, a seguito della attuata variazione qualitativa della pianta organica, all’individuazione, in aggiunta ai nr.2 già preesistenti, di nr.4 posti di Dirigente Medico di MCAU, (dei quali ad oggi ne risultano coperti solamente nr.2 a tempo determinato con rapporto di tipo subordinato, nella considerazione che le varie convocazioni – anche peraltro per incarichi libero professionali – nel tempo effettuate, finalizzate alla totale copertura dei suddetti posti istituiti in dotazione organica, sono andate deserte).

Conclusivamente, il personale in atto individuato per il Punto Nascita di Pantelleria risulta costituito da nr.4 ginecologi, nr.8 ostetriche, nr.2 anestesisti – di cui nr.1 in turn – over dalla terraferma, e nr.2 pediatri in turn – over dalla terraferma.

Quanto al Pronto Soccorso in atto il personale medico individuato è costituito da nr.4 medici regolarmente in servizio e nr.2 in turn – over dalla terraferma.

Attivazione servizio di Ossigeno Terapia Intensiva (OTI) presso il P.O. di Trapani

Nel merito, giova in via preliminare precisare che questa ASP di Trapani è in atto dotata di nr.3 Centri Iperbarici dislocati rispettivamente presso il P.O. di Pantelleria, il P.O. di Trapani ed il Presidio Sanitario dell’Isola di Favignana.

Mentre l’Impianto Iperbarico di Pantelleria risulta funzionante durante l’intero arco dell’anno, ed operativo sia per le emergenze disbariche da embolia del subacqueo che per diversi trattamenti di OTI (Ossigeno Terapia Iperbarica), le Camere Iperbariche allocate a Trapani e a Favignana sono state perlopiù attivate – in coincidenza con la stagione estiva – per mesi sei dall’inizio di maggio alla fine di ottobre.

Al riguardo, questa Direzione Aziendale, stante l’esigenza di rispondere ai numerosi bisogni dei tanti cittadini della Provincia di Trapani che ogni anno vengono sottoposti nelle Camere Iperbariche di Partinico e Palermo a trattamenti per patologie mediche, ortopediche e chirurgiche per le quali è indicata l’OTI, ha avviato nel corso dell’anno 2013 le procedure finalizzate all’attivazione presso il Presidio Ospedaliero di Trapani del Servizio di Ossigenoterapia Iperbarica, da rendere operativo durante tutto l’anno, e destinato sia a pazienti ricoverati che ambulatoriali.

A tal uopo, è in atto – a cura del Settore Gestione Tecnica – la rifunionalizzazione dell'edificio ex Chiesa del P.O. di Trapani da utilizzare quale nuova sede dell'impianto iperbarico di che trattasi; nelle more del trasferimento presso detta nuova sede del Servizio OTI, l'Azienda ha provveduto a rifunionalizzare un locale di pertinenza del Pronto Soccorso, realizzando apposita sala d'attesa con attiguo bagno.

Da ultimo, questa Amm.ne ha deliberato l'indizione della gara d'appalto per l'affidamento annuale del servizio di conduzione tecnica della Camera Iperbarica del P.O. di Trapani - periodo **maggio 2014/aprile 2015**.

L'Impianto Iperbarico di Trapani, pertanto, verrà riattivato a partire dal mese di maggio 2014 sia per le emergenze disbariche che per l'attività di OTI e, trascorso un anno, si procederà al rinnovo o ad una nuova gara, onde consentire agli utenti di potere usufruire in qualsiasi momento dell'anno dell'assistenza sanitaria di che trattasi.

Distretto Ospedaliero TP 2

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):

Ricoveri Ordinari:

Anno	Ricoveri Ordinari	Indice Occupazionale	Durata Degenza Media	Indice di peso	Fatturato €
Anno 2012	6.037	87,76%	6,35	0,98	18.126.167,00
Anno 2013	6.368	86,16%	6,17	0,92	17.658.745,41

Ricoveri in D.H.:

Anno	Ricoveri in D.H.	Giornate di Degenza	Fatturato
Anno 2012	2.448	6.474	2.011.434,60
Anno 2013	1.995	5.029	1.697.987,80

Prestazioni Ambulatoriali:

Anno	Numero di prestazioni	Fatturato in €
2012	167.726	2.336.845,17
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):

Ricoveri Ordinari:

Anno	Ricoveri Ordinari	Indice Occupazionale	Durata Degenza Media	Indice di peso	Fatturato €
Anno 2012	5.974	83,52%	5,94	0,90	17.397.238,62
Anno 2013	6.149	86,42%	6,05	0,82	15.574.503,41

Ricoveri in D.H.:

Anno	Ricoveri in D.H.	Giornate di Degenza	Fatturato
Anno 2012	1.400	4.601	1.470.315,10
Anno 2013	1.183	4.060	1.233.809,86

Prestazioni Ambulatoriali:

Anno	Numero di Prestazioni	Fatturato in €
2012	88.210	1.481.810,91
2013	96.763	1.638.008,04

P.O. di Mazara del Vallo:

Prestazioni Ambulatoriali:

Anno	Numero di prestazioni	Fatturato in €
2012	89.978	1.007.193,80
2013	83.952	710.382,20

P.O. di Salemi:

Ricoveri Ordinari:

Anno	Ricoveri Ordinari	Indice Occupazionale	Durata Degenza Media	Indice di peso	Fatturato €
Anno 2012	681	70,20%	4,53	0,95	1.920.239,07
Anno 2013	767	74,57%	8,53	0,89	2.241.051,18

Ricoveri in D.H.:

Anno	Ricoveri in D.H.	Giornate di Degenza	Fatturato
Anno 2012	1.208	3.417	962.494,49
Anno 2013	931	2.464	769.714,81

Prestazioni Ambulatoriali:

Anno	Numero di prestazioni	Fatturato in €
2012	52.520	640.757,48
2013	58.168	668.295,08

Aggregazione funzionale temporanea delle UU.OO. di Cardiologia del P.O. di Castelvetrano e del P.O. di Mazara del Vallo, nonché pure per i due anzidetti presidi delle UU.OO. di Ostetricia e Ginecologia.

Appare opportuno evidenziare che, a seguito della Conferenza di Servizio intervenuta in data 31.07.2013, allo scopo di porre soluzione alle criticità assistenziali correlate alla contingente carenza di risorse umane in cui versavano le UU.OO. di Cardiologia dei PP.OO. di Castelvetrano e Mazara del Vallo (momentaneamente allocata, quest'ultima, presso il P.O. di Castelvetrano a seguito della temporanea chiusura per ristrutturazione dell'Ospedale "Abele Ajello" di Mazara del Vallo), ed avuto, altresì, riguardo alla necessità di garantire i turni di guardia cardiologica attiva presso l'Area di Emergenza – Urgenza di Mazara del Vallo, la Direzione Aziendale ha disposto nel mese di agosto 2013 la temporanea aggregazione funzionale dell'U.O. di Cardiologia del P.O. di Castelvetrano e dell'U.O. di Cardiologia con UTIC del P.O. di Mazara del Vallo, allocate rispettivamente al 2° e al 4° piano del nosocomio castelvetranese, ed avente quale obiettivo il recupero di risorse umane (sia dirigenziali che di comparto), da destinare all'espletamento delle guardie attive presso l'Area di Emergenza – Urgenza di Mazara del Vallo, oltreché al miglioramento della qualità dei servizi sanitari nell'ambito dell'attività ambulatoriale interna ed esterna e all'implementazione della neo attivata sala operatoria del presidio in parola.

Inoltre, stante l'esiguità in azienda, nell'ambito della dirigenza ostetrico – ginecologica, delle relative figure professionali indispensabili ad assicurare la costante ed efficiente erogazione dei servizi sanitari ed il rispetto dei correlati livelli essenziali di assistenza, e considerata, in particolare, la contingente insostenibilità, per la carenza di risorse umane di che trattasi, della procedura finalizzata a garantire l'evento parto per le gravidanze a basso rischio presso il P.O. di Pantelleria, facendo ricorso al turn – over in mobilità d'urgenza di specialisti dalla

terraferma, la Direzione Aziendale ha disposto nel mese di novembre 2013 pure l'aggregazione funzionale delle UU.OO.CC. di Ostetricia e Ginecologia dei PP.OO. di Castelvetrano e Mazara del Vallo, onde economizzare le risorse umane e tecnologiche ivi presenti, incrementando, al contempo, la qualità del *setting* assistenziale in argomento.

Quanto sopra, nel rispetto della sostanziale autonomia delle due UU.OO. ed avuto riguardo al monitoraggio delle attività e dei flussi informativi in carico ad ogni singolo punto nascita in parola.

Attività Sanitaria e Amm.va Territoriale

L'organizzazione dell'attività territoriale nei distretti della Provincia di Trapani, anche nel 2013, 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.

L'aumento della popolazione anziana nella provincia di Trapani ha comportato un consequenziale aumento dei bisogni di salute ed in particolar modo di quelli "a lungo termine".

Sforzo non indifferente è stato fatto 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".

Nel percorso assistenziale sono stati coinvolti diversi attori: servizi distrettuali, Specialisti Ambulatoriali Interni, Medici Ospedalieri, MMG, PLS, Servizi Sociali, Terzo Settore, Comune, ecc.

La necessità di fornire risposte alla domanda di salute, espressa soprattutto dagli anziani, nel 2013, 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 2013, 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 e 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 2013, 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.

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 il Laboratorio 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.

Assistenza Farmaceutica

In ordine, 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 anzicitate e due della seconda.

Assistenza farmaceutica ospedaliera

Ferma restando l'ordinaria gestione dell'assistenza farmaceutica in regime di ricovero e della connessa attività di formulazione di capitolati tecnici e di monitoraggio dei consumi, l'anno 2013 è stato caratterizzato dal completamento del processo di informatizzazione dei magazzini farmaceutici di reparto negli ospedali di Trapani, di Marsala e di Castelvetro nonché dalla prosecuzione dell'attività di revisione delle anagrafiche dei beni sanitari nel software gestionale. Quest'ultima attività è stata condotta sia in funzione delle trascodifiche nel nuovo piano dei conti sia ai fini del perseguimento della congruenza economica tra CE e flussi informativi farmaceutici (distribuzione diretta, consumi ospedalieri, consumi dispositivi medici).

Assistenza farmaceutica territoriale in forma 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. 77.306 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).

Il modello organizzativo adottato, con otto centri di distribuzione di cui sette negli ospedali, privilegia la contiguità logistica ed operativa tra l'U.O. specializzata che effettua la diagnosi, rilascia il piano terapeutico, esegue il periodico follow-up e l'U.O. farmaceutica che, su presentazione del piano terapeutico, 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, in confronto ai cinque anni precedenti.

<i>Periodo</i>	<i>Numero Prestazioni</i>	<i>Costo sostenuto dalla Asp</i>	<i>Valorizzazione prezzo al pubblico</i>	<i>Diff. Tra costo e val. Prezzo pubblico</i>
Anno 2008	37.365	€ 12.579.716,08	€ 21.130.488,50	€ 8.550.772,42
Anno 2009	45.434	€ 13.812.843,38	€ 23.757.328,59	€ 9.944.485,21
Anno 2010	56.186	€ 14.906.826,29	€ 26.781.180,59	€ 11.874.354,30
Anno 2011	63.828	€ 17.728.574,02	€ 31.943.438,40	€ 14.214.864,38
Anno 2012	65.569	€ 18.124.907,67	€ 33.326.595,15	€ 15.201.687,48
Anno 2013	69.991	€ 17.182.257,92	€ 33.018.755,07*	€ 15.836.497,15

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

È al contempo proseguita la dispensazione del primo ciclo terapeutico alle dimissioni dal ricovero ospedaliero ed in occasione della visita specialistica ospedaliera, avviando in via sperimentale dal mese di settembre 2013 anche il primo ciclo alla visita specialistica nei PTA di Trapani e di Salemi.

<i>Periodo</i>	<i>Numero prestazioni</i>
Anno 2010	3.832
Anno 2011	8.886
Anno 2012	8.607
Anno 2013	7.972

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 è indicata l'economia ottenuta sulla spesa farmaceutica convenzionata dell'anno 2013 rispetto all'anno 2012, per singola categoria terapeutica in confronto al valore stabilito nel precitato decreto, ottenendo un'economia totale di € 5.076.409, superiore a quella complessivamente attesa di € 3.911.898.

Categorie ATC	Economia realizzata	Economia attesa
A10 - Farmaci usati nel diabete	116.012	471.660
C09 - Sostanze ad azione sul sistema renina – angiotensina	894.783	419.977
C10 - Sostanze modificatrici dei lipidi	1.572.994	629.357
J01 - Antibatterici per uso sistemico	285.947	679.406
M05 - Farmaci per il trattamento delle malattie delle ossa	621.024	478.916
R03 - Farmaci per i disturbi ostruttivi delle vie respiratorie	501.893	214.777
A02BC - Inibitori della pompa acida	1.083.756	1.017.805
Totale	€ 5.076.409	€ 3.911.898

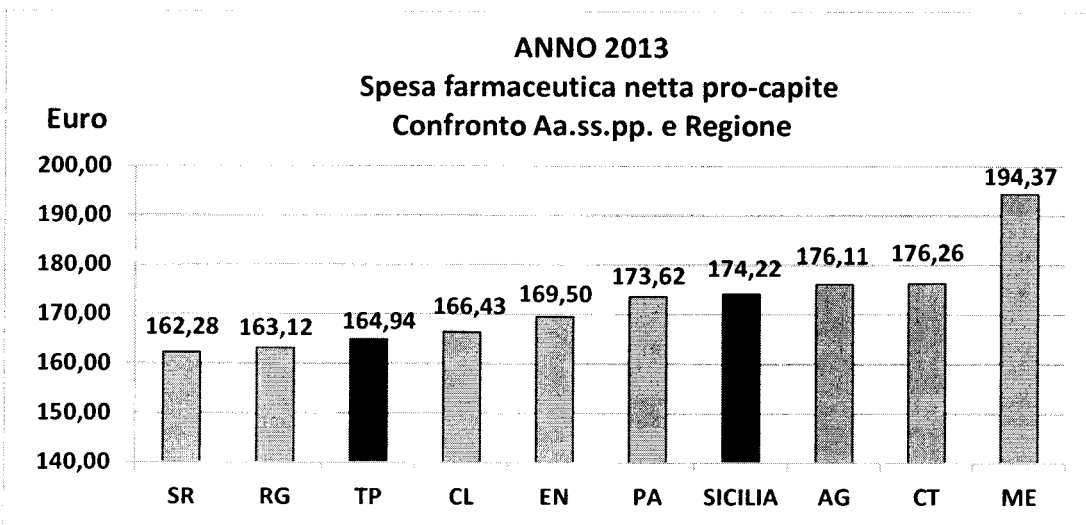
Verifiche tecniche e contabili sulle ricette

Si sono effettuate sistematicamente 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 01/01/2013, si evidenzia, quale ulteriore risultato conseguito dall'Azienda nel 2013, che la spesa netta pro-capite ha registrato un valore (€ 164,94) inferiore non solo alla media regionale (€ 174,22), 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 l'approvazione del progetto esecutivo da parte dell'Impresa Sigenco di Catania, aggiudicataria dell'appalto di progettazione esecuzione dei lavori, avvenuta alla fine del 2012, all'inizio del 2013 si è proceduto all'avvio della fase di esecuzione dei lavori di ristrutturazione. Le gravi difficoltà finanziarie interne alla predetta impresa esecutrice non hanno consentito a quest'ultima di dare concreto inizio all'esecuzione delle opere, costringendo l'A.S.P. a risolvere il contratto d'appalto e ad affidare l'esecuzione dei lavori al Consorzio Conscoop di Forlì, secondo aggiudicatario della procedura di gara. Superata questa fase imprevista, i lavori hanno avuto concreto inizio nella seconda metà del 2013 ed oggi proseguono regolarmente, sia pure rallentati da ulteriori situazioni impreviste legate all'impresa esecutrice.

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 2013:

Lavori di realizzazione di due scale esterne di sicurezza presso l'ospedale "S. Antonio Abate" di Trapani

E' stata completata la realizzazione di due scale esterne di sicurezza in struttura metallica, previste nell'ambito del progetto di adeguamento dell'intero ospedale alle norme di prevenzione incendi. L'opera è stata collaudata ed è da tempo posta in servizio dell'Ospedale. Il costo complessivo dell'opera è di € 462.000,00 a carico del bilancio dell'ASP.

Lavori di adeguamento della cabina elettrica di trasformazione del vecchio ospedale "Vittorio Emanuele II" di Castelvetro.

Sono stati eseguiti e completati i lavori di adeguamento della cabina di trasformazione annessa alla vecchia sede dell'Ospedale di Castelvetro alimenta attualmente la nuova Residenza Sanitaria Assistenziale per anziani, oltre alle attività del Distretto Sanitario di Castelvetro, allocate in alcune porzioni del vecchio ospedale. L'intervento ha consentito inoltre di procedere all'adeguamento delle linee principali dell'impianto elettrico di distribuzione della sede del Distretto di Castelvetro e dell'impianto di illuminazione esterna, che presentavano gravi aspetti di inadeguatezza. L'intervento ha consentito di garantire ai servizi sanitari serviti, ottimali condizioni di sicurezza e di continuità del servizio elettrico.

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.

Nel corso del 2013 sono stati appaltati i lavori ed è stato sottoscritto il contratto d'appalto con l'impresa aggiudicataria Impretech di Aragona (AG), la quale inizierà i lavori a partire dal 2014, la cui durata è di un anno. L'importo complessivo dei lavori ammonta ad € 3.352.746,01 a carico del bilancio dell'ASP.

Lavori di realizzazione del centro diurno Alzheimer presso l'ex Ospedale di Marsala.

Nel corso del 2013 è stato posto in attività il centro diurno Alzheimer realizzato nel 2012 presso l'ex reparto di pediatria della vecchia sede ospedaliera di Marsala. I lavori sono stati eseguiti sulla base del progetto predisposto dal Settore Gestione Tecnica ed il costo è stato di complessivi € 120.000,00 a carico del bilancio dell'ASP. L'intervento rientrava tra gli obiettivi strategici fissati dall'Assessorato regionale della Salute.

Lavori per l'abbattimento delle barriere architettoniche dell'Ospedale "S. Antonio Abate" di Trapani.
Nel corso del 2013 sono stati pressochè 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, così come rielaborato da questa Azienda in adeguamento alle vigenti norme di prevenzione incendi e di costruzioni in zona sismica, prevede la realizzazione di due vani di corsa con struttura autoportante di tipo metallico con tamponatura esterna ventilata con pannelli prefabbricati per permettere la collocazione di due ascensori "montalettighe antincendio", di cui uno da utilizzarsi quale ascensore di soccorso per il personale dei VV.F.. 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 manutenzione straordinaria per la rifunzionalizzazione dei locali destinati ad uffici della sede centrale dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Trapani.

Sono stati interamente eseguiti e posti in esercizio i lavori di ristrutturazione degli spazi già destinati ad ambulatori presso la sede centrale dell'A.S.P., i quali sono stati riconvertiti in spazi per le attività amministrative, razionalizzando le attività amministrative della sede centrale. L'importo è di € 500.000,00 a valere sul bilancio aziendale.

Lavori di manutenzione straordinaria del palazzo pesco della Cittadella della salute per il trasferimento della nuova sede del Servizio farmaceutico.

Sono stati ultimati i lavori di manutenzione straordinaria del palazzo pesco della Cittadella della Salute, ove si sono trasferite tutte le attività del Servizio Farmaceutico. Il padiglione è stato sottoposto ad una complessiva riorganizzazione interna degli spazi, all'adeguamento e potenziamento dell'impianto elettrico, alla realizzazione di un impianto di climatizzazione ed all'abbattimento delle barriere architettoniche. Sono stati eseguiti anche interventi di manutenzione degli infissi interni ed esterni, dei servizi igienico sanitari e dei prospetti esterni.

Lavori di demolizione e ricostruzione del presidio sanitario di Salaparuta.

L'Azienda Sanitaria Provinciale di Trapani ha condotto una dettagliata campagna di indagini sismiche per valutare il grado di sicurezza dei propri edifici destinati a servizi sanitari. Dalle verifiche condotte è emerso le indagini strutturali e le verifiche sismiche condotte sull'intero edificio ospitante il presidio sanitario di Salaparuta hanno evidenziato un condizione di complessiva inadeguatezza strutturale. Di tale situazione è stato prontamente informato il Sindaco di Salaparuta che, in spirito di collaborazione, ha posto a disposizione dell'A.S.P. l'edificio comunale destinato a "centro comunale di aggregazione giovanile", sito nella via Nicolò Macchiavelli, angolo Via Regione Siciliana.

Contestualmente l'A.S.P. ha richiesto ed ottenuto da parte del Dipartimento di Protezione Civile un finanziamento di € 1.186.117,77, destinato alla demolizione e ricostruzione del Presidio Sanitario di Salaparuta.

Il progetto predisposto sulla base del finanziamento ottenuto 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.

L'A.S.P., dopo aver approvato la progettazione esecutiva, ha proceduto all'appalto dei lavori ed alla stipula del contratto d'appalto con l'impresa aggiudicataria, la quale eseguirà i lavori nell'arco di un anno di tempo. I lavori avranno inizio all'inizio del 2014.

Nel corso del 2013 è inoltre avvenuta l'ultimazione dei lavori di adeguamento e messa a norma del P.O. di Castelvetrano e sono quasi ultimati quelli relativi al P.O. di Alcamo, tutti grazie alla disponibilità di finanziamenti ex art. 20 Legge n. 67/88, e, laddove necessario, integrazioni a valere sul bilancio dell'A.S.P..

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 mobili

Tenuta dell'inventario dei beni mobili, aggiornamento del patrimonio mobiliare: anche nel corso dell'esercizio 2013 è proseguita l'attività della struttura preposta all'amministrazione del patrimonio in conformità al nuovo regolamento di organizzazione dell'ASP che ha incardinato l'amministrazione dei beni patrimoniali nel Settore Economico Finanziario e Patrimoniale, nel senso di ottimizzarle procedure inventariali adeguandole al nuovo sistema informatizzato aziendale denominato AREAS in sostituzione del precedente sistema in uso OLIAM.

Gestione dell'inventario dei beni immobili

Tenuta dell'inventario dei beni immobili, aggiornamento del patrimonio immobiliare: in relazione al nuovo assetto organizzativo aziendale si è provveduto a raccordare anche questi dati a quelli di bilancio ed, in continuità con l'anno precedente, si è provveduto alla ricognizione della consistenza immobiliare al 31/12/2013 per l'adottanda deliberazione ricognitiva del Commissario Straordinario, 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 inoltre la vendita di un fabbricato disponibile in Comune di Alcamo, Via Dante n. 27-29, con atto pubblico rogato nel 2013 a seguito di procedura aperta di alienazione conclusasi nel precedente esercizio, 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 precedente bene aziendale; 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 consequenziale reiscrizione in inventario del costruendo nuovo edificio in corso d'opera nell'esercizio 2013.

Gestione dei contratti di affitto e locazione

Gestione di tutti i contratti in essere di locazione attiva e passiva; verifica delle scadenze, dell'aggiornamento dei canoni e verifica della regolarità dei pagamenti; predisposizione procedure di gara per affitto immobili aziendali, etc; e nell'ambito di dette attività si è applicato, per le locazioni passive in scadenza, l'abbattimento del canone del 15% di quello corrente da contratto da rinnovare in conformità alla specifica direttiva regionale in materia e la puntuale applicazione del divieto di legge (Art.3, comma 1, del D.L. n. 95/2012) della rivalutazione agli indici ISTAT dei canoni passivi della PA.

Regolamento aziendale per l'inventariazione dei beni mobili

In applicazione del Regolamento aziendale per l'inventariazione dei beni mobili e la gestione dei consegnatari ai sensi del D.P.R. n. 254/2002 e delle vigenti disposizioni regionali, approvato in ultimo con deliberazione del Direttore Generale n. 460/2011, ai sensi dell'art. 35 del citato regolamento novellato, e continuato nel corso dell'esercizio l'aggiornamento dell'inventario dei beni mobili aziendali, sia per quanto riguarda la cancellazione dei beni dichiarati "fuori uso", sia per le nuove iscrizioni a seguito di acquisizione di beni per la sostituzione e/o l'istituzione di nuovi servizi e presidi sanitari.

*GESTIONE DEL PERSONALE DIPENDENTE E DELLE ALTRE RISORSE UMANE IMPIEGATE CON RIFERIMENTO
AGLI SCOSTAMENTI REGISTRATI NELLE DIVERSE AREE CONTRATTUALI*

Nel corso del 2013 il Settore del Personale, Contratti e Convenzioni, oltre alla normale attività istituzionale, si è trovato a supportare la Direzione Strategica nelle scelte aziendali conseguenti alle osservazioni formulate dalla Corte dei conti, Sezione regionale di controllo, riguardo la diretta applicabilità alle Aziende sanitarie della Regione Siciliana delle norme di cui al comma 28 art. 9 D.L. 78/2010, relativamente al limite di spesa per gli incarichi a tempo determinato.

Il limite di spesa di cui all'art. 9 comma 28 del D.L. 78/2010 per l'ASP di Trapani sarebbe pari ad Euro 8.748.000,00 circa.

L'Assessorato Regionale della Salute con nota prot. n. 84514 del 21.11.2012, nel porre il divieto di procedere sia ad assunzioni a tempo indeterminato che alla prosecuzione delle procedure concorsuali e di mobilità, ha autorizzato invero le aziende del S.S.R., al fine di non compromettere il mantenimento dei LEA, a ricorrere ai contratti a tempo determinato purché nel rispetto dei tetti di spesa per il personale **di cui al D.A. n. 1868/2010** e s.m.i. pari ad Euro **183.977.000,00** per l'ASP di Trapani .

Quanto sopra è stato dallo stesso ribadito nel corso del 2013 con nota prot. n. 0351 del 03.01.2013.

A seguito convocazione da parte della Corte dei conti in data 22 aprile 2013, rilevata la obbligatorietà dei limiti di spesa per assunzioni a tempo determinato di cui al comma 28 dell'art. 9 del D.L. 78/2010 anche per gli Enti del S.S.N., l' ASP di Trapani, avendo superato tale limite per gli anni 2011 e 2012, e prevedendo di superarlo anche per il 2013, a decorrere dalla stessa data (22 aprile 2013) non ha più conferito incarichi a tempo determinato, né ha più prorogato/rinnovato gli incarichi in scadenza, e ciò sino alle disposizioni assessoriali di giugno 2013.

Con **nota prot. n. 26409 del 21 maggio 2013**, successivamente riproposta con **nota prot. 29997 del 11/6/2013**, al fine di superare le criticità evidenziate con deliberazione n. 123/2013 della Sezione di Controllo della Corte dei conti, l'Asp ha chiesto formale autorizzazione all'Assessorato regionale della salute a procedere ad assunzioni a tempo indeterminato, con decorrenza 01.06.2013, necessarie a garantire la continuità dell'offerta assistenziale, mediante scorrimento di graduatorie concorsuali/ di mobilità valide, a copertura di posti già coperti a tempo determinato, per i quali non si prevedeva una riduzione in sede di rimodulazione della rete ospedaliera, tenuto conto delle previsioni di cui al decreto legislativo n. 66/2003.

Emanata la direttiva assessoriale prot. n. 53928 del 28 giugno 2013, con la quale sono state autorizzate le immissioni in servizio a tempo indeterminato per taluni profili professionali e discipline dell'area dell'emergenza/urgenza, mediante il ricorso a graduatorie valide, il Settore Personale ha proceduto alle relative immissioni in servizio.

Poiché con la medesima direttiva sono state autorizzate le proroghe degli incarichi a tempo determinato sino al 31.12.2013, relativi anche a discipline e figure professionali differenti da quelli nella stessa indicati, lo stesso Settore ha provveduto ad eseguire le disposizioni della Direzione Aziendale, atteso che il permanere di carenze di organico in discipline diverse da quelle individuate con la direttiva assessoriale, di valenza altamente strategica in quanto indispensabili sia per garantire i LEA sia per realizzare taluni obiettivi da PSN, ha determinato la necessità, a fine giugno 2013, non solo di prorogare, ma anche rinnovare alcuni incarichi a tempo determinato in scadenza.

Ufficio Relazioni Sindacali

Con riferimento all'attività dell'Ufficio Relazioni Sindacali, nell'anno 2013 si è provveduto sia per le Aree dirigenziali che per il Personale non dirigenziale a sottoporre alle OO.SS. di categoria rappresentative e firmatarie dei CC.CC.NN.LL. che si stanno applicando, gli argomenti trattati negli incontri di seguito indicati:

Comparto di contrattazione	Data riunione	Ordine del giorno
Aree Dirigenziali III e IV Personale non dirigenziale	06/02/2013 e 04/03/2013	Modifica qualitativa dotazione organica, Piano pronta reperibilità e Varie ed eventuali
Aree Dirigenziali III e IV Personale non dirigenziale	24/03/2013	Modifica qualitativa dotazione organica, Definizione Regolamento sulla continuità assistenziale turni di guardia, pronta disponibilità e piano delle emergenze, Varie ed eventuali.

In ottemperanza a quanto disposto dall' art. 4 comma3 CCNL 2002/2005 del personale non dirigenziale del comparto nonché art. 4 comma 7 dei CC.CC.NN.LL. 2006/2009 – Area dirigenziale III e IV -, con nota prot. n. 22014 del 29.04.2013, sono state trasmesse al Collegio Sindacale le relative ipotesi di contrattazione integrativa sottoscritte in data 24.04.2013 ed inerenti la regolamentazione della continuità assistenziale, turni di guardia e pronta disponibilità e piano delle emergenze, corredati, nel rispetto dell'art. 40, comma 3-sexies D. Lgs. n. 165/2001, dalle relazioni tecnico finanziaria ed illustrativa.

In data 2 luglio 2013 sono stati sottoscritti definitivamente, sia per il Personale non dirigenziale che per le Aree dirigenziali, i Contratti collettivi integrativi aziendali di cui alle ipotesi contrattuali sopra richiamate.

Comparto di contrattazione	Data riunione	Ordine del giorno
Aree Dirigenziali III e IV	12/11/2013	Determinazione ed utilizzo fondi anno 2012-2013, Piano di Formazione Aziendale anno 2014 e Varie ed eventuali.
Personale non dirigenziale	14/11/2013 e	Determinazione ed utilizzo fondi anno 2012-2013, Piano di Formazione Aziendale anno 2014, Istituzione tavolo tecnico sulle Professioni Sanitarie e Varie ed eventuali.
Personale non dirigenziale	04/12/2013	Determinazione ed utilizzo fondi anno 2012-2013, Istituzione tavolo tecnico sulle Professioni Sanitarie e Varie ed eventuali..

In ottemperanza a quanto disposto dall' art. 4 comma 7 dei CC.CC.NN.LL. 2006/2009 – Area dirigenziale III e IV -, con nota prot. n. 64819 del 27.12.2013, sono state trasmesse al Collegio Sindacale le relative ipotesi di contrattazione integrativa sottoscritte in data 23.12.2013 ed inerenti la determinazione ed utilizzo dei fondi contrattuali anni 2012 – 2013 corredati, nel rispetto dell'art. 40, comma 3-sexies D. Lgs. n. 165/2001, dalle relazioni tecnico finanziaria ed illustrativa.

U.O.S. STATO GIURIDICO

Nel rispetto della dotazione organica dell'Azienda, della programmazione triennale delle assunzioni, nonché delle direttive assessoriali, l'Ufficio assunzioni a tempo indeterminato ha, pertanto, nel corso dell'anno 2013 proceduto alle seguenti assunzioni a tempo indeterminato:

- n. 11 dirigenti medici varie discipline su graduatorie di concorso pubblico
- n. 6 unità avviate dall'Ufficio provinciale del Lavoro ai sensi L. 68/99
- n. 13 CPS infermieri su graduatorie di concorso pubblico
- n. 13 infermieri per mobilità di bacino
- n. 4 CPS Tecnici di Radiologia per mobilità
- n. 1 CPS Infermiere Pediatrico per mobilità
- n. 2 mobilità di compensazione (n. 1 Assistente Amm/vo – n. 1 CPS Infermiere)

Inoltre nell'anno 2013 risultano in comando in entrata:

- N. 2 dirigenti medici delle seguenti discipline: Medicina interna e Anestesia e Rianimazione
- N. 1 c. p. s. infermiere cat. D
- N. 1 operatore tecnico esperto autista ambulanza cat. C
- N. 1 coadiutore amministrativo esperto cat. Bs
- N. 1 collaboratore amministrativo cat. D

Risultano invece in comando in uscita dall'Azienda verso diversi Enti nell'anno 2013 :

- N. 6 collaboratori amministrativi cat. D di cui n. 1 in assegnazione temporanea
- N. 4 dirigenti medici delle seguenti discipline: Epidemiologia e Statistica, Ostetricia e Ginecologia;

Inoltre nell'anno 2013 L'Ufficio ha concesso:

N. 15 aspettative senza assegni a personale dipendente di questa azienda, Dirigenti Medici di varie discipline (tra le quali Anestesia e Rianimazione, MCAU, Radiodiagnostica), e n. 2 aspettative senza assegni a personale del comparto, per assunzione a tempo determinato presso altre Aziende;

N. 6 aspettative senza assegni per motivi personali e familiari a personale sia della dirigenza (4) che del comparto (2) ;

N. 3 aspettative senza assegni per vincita di concorso pubblico presso altre Aziende a personale Dirigente Medico discipline diverse;

N. 1 aspettativa retribuita ex art. 27 CCNL 1994/1997 (servizio medico militare);

N. 12 congedi con retribuzione ai sensi dell'art. 42 legge n. 151/2001;

Infine l'Ufficio ha rilasciato n. 516 autorizzazioni per incarichi occasionali conferiti da enti diversi ai dipendenti di questa Azienda.

Nel corso dell'anno 2013 l'attività che ha impegnato l'Ufficio Contenzioso del Lavoro, 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 2013 sono:

1. N. 49 ricorsi innanzi al Giudice del Lavoro; si includono, indistintamente, i ricorsi incoati in primo grado nati al Tribunale del Lavoro, quelli nati alla Corte di Appello quale Giudice di secondo grado e quelli nati alla 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.
2. N. 1 ricorso amministrativo; La tematica oggetto del petitum è: impugnazione di graduatoria di concorso pubblico per assunzioni a tempo determinato.

3. N. 4 ricorsi straordinari innanzi al Presidente della Regione siciliana: gli univoci gravami sono sottesi all'annullamento, previa sospensione dell'esecuzione, di provvedimenti amministrativi in forza dei quali l'Azienda ha approvato un bando di selezione per la copertura a tempo indeterminato di posti di categoria A e B, riservato al personale precario destinatario del regime transitorio dei lavoratori socialmente utili in servizio presso questa Amministrazione.

Ufficio Procedimenti Disciplinari

Nel corso dell'anno 2013 sono stati avviati complessivamente n. 60 procedimenti disciplinari a carico di personale appartenente sia alla Dirigenza che al Comparto.

Diversi ineriscono al mancato rispetto delle disposizioni vigenti relative allo svolgimento dell'attività libero-professionale intramurale, disposizioni riconducibili sia alla normativa nazionale che alla regolamentazione aziendale.

Numerosi sono stati pure i procedimenti avviati a carico di personale infermieristico assunto in ruolo a seguito di procedura di stabilizzazione.

Parecchi altri procedimenti disciplinari sono stati avviati per le più diverse motivazioni quali l'inosservanza di disposizioni di servizio, incompatibilità, assenze ingiustificate dal servizio, condotte irriguardose nell'ambiente di lavoro, valutazioni negative riferite ad almeno un biennio, dichiarazioni false rese all'Azienda, rifiuto al trasferimento e, non ultimo, a seguito di conoscenza di procedimenti penali a carico di dipendenti.

Ufficio Valutazione Permanente del Personale

Nell'esercizio 2013 l'ufficio ha proceduto a predisporre atti correlati con la sostituzione di alcuni componenti dei CC.TT. aziendali e a proporre relativa delibera di sostituzione ed integrazione componenti, con formulazione delle relative lettere di nomina, a firma del Direttore Generale, regolarmente notificate agli interessati, acquisizione accettazioni e comunicazioni di indisponibilità.

Si è occupato dell'aggiornamento degli adempimenti previsti dall'art.21 c.1 della legge 18 giugno 2009 n. 69 e dell'art. 11 del D. Lgs. N.150/09, predisponendo nota circolarea firma del Direttore Generale ed ha acquisito files pdf ed .ot dei *curricula* dei dirigenti ASP, nonché dei titolari di posizione organizzativa.

E' stato avviato l'iter per la valutazione di circa n.50 dirigenti sia ai fini dell'adeguamento dell'indennità di esclusività che alla scadenza dell'incarico ai fini della conferma dello stesso.

Inoltre sono stati sottoposti a verifica per scadenza di incarico, da parte dei competenti Collegi tecnici, n. 25 dirigenti, con comunicazione degli esiti della verifica al Direttore Generale, all'U.O. Trattamento Economico, agli interessati ed agli uffici competenti (centrali e periferici) per l'inserimento nei fascicoli personali, come previsto dai vigenti CC.CC.NN.LL.-

Si è provveduto per l'acquisizione delle schede annuali di valutazione di competenza dei valutatori di 1° istanza relative agli anni 2012 - 2013, per la dirigenza e per il comparto, utilizzando, ove possibile, la comunicazione via e-mail e provvedendo alla diffusione capillare dei contenuti, compresa la pubblicazione sul sito aziendale ed alla fornitura, sia in cartaceo che in files, dei regolamenti e della modulistica necessaria (schede di valutazione).

In riscontro a specifiche richieste pervenute sono state predisposte n.8 attestazioni sulla valutazione conseguita da personale di comparto nel biennio precedente la data di maturazione del limite di età per il collocamento a riposo.

Ufficio Incarichi a tempo determinato

Al fine di assicurare i L.E.A., onde evitare disservizi, nel corso dell'anno 2013 sono stati conferiti oltre n. 72 incarichi ex novo a tempo determinato su posto vacante per la dirigenza medica e non medica e oltre n. 45 incarichi ex novo per quanto concerne il comparto.

Atteso che si è proceduto inoltre, nel corso del mentovato anno, a rinnovare o prorogare gli incarichi in scadenza nel 2012, e che sono stati assunti oltre n. 10 unità di personale per supplenze per la Dirigenza Medica e considerate le dimissioni volontarie e le cessazioni per risoluzione del rapporto di lavoro, il totale degli incarichi a tempo determinato nel profilo della dirigenza medica e non medica, in full time

equivalent (FTE) è di 107,59 , mentre per quanto concerne il totale degli incarichi full time equivalent (FTE) del comparto è di 96.39.

L'Ufficio Rilevazione presenze nel corso del 2013 si è occupato delle seguenti attività:

assistenza agli Uffici distrettuali – rilevazione presenze - in merito alla funzionalità della procedura informatizzata e all'applicazione degli istituti contrattuali e delle normative vigenti affinché venga garantita una uniformità di comportamento a livello Aziendale;

istruzione pratiche e relativo rilascio delle concessioni in merito alla fruizione dei seguenti benefici: legge 104/92 e art. 42 D.L.vo 151/2001, permessi per motivi di studio art. 22 CCNL, congedi relativi alla maternità e paternità D.L.vo n.151/2001;

verifiche su eventuali incompatibilità per i dipendenti autorizzati all'espletamento di incarichi occasionali e verifiche richieste dall'Ufficio Ispettivo interno;

rilascio duplicati badge per usura o smarrimento e creazione nuovi badge in caso di assunzioni;

creazione di nuove anagrafiche per immissione in servizio;

aggiornamento delle anagrafiche per variazioni centri di costo, profili orari e proroghe contratti nonché creazione di nuovi profili orari ogni qualvolta ci vengono richiesti;

registrazione delle richieste di cumulo ore per l'aggiornamento professionale ai sensi dell'art. 14 del CCNL della Dirigenza, presentate dagli interessati

elaborazione statistiche e creazione file per la trasmissione on-line mensile/trimestrale/annuale alla Funzione Pubblica "PERLA-PA", Ministero del Lavoro e delle Politiche sociali "CLICLAVORO" e per la pubblicazione sul sito aziendale relativamente: alle assenze mensili, alla rilevazione trimestrale ed al conto annuale, ai giorni di assenze relativi ai beneficiari della legge 104/92 con rispettive anagrafiche, comunicazione svolgimento lavoro usurante notturno, permessi politici, permessi sindacali, dati relativi ai tassi di assenza e presenza del personale, elaborazione ed estrazione di alcune tabelle per l'invio dei flussi regionali;

elaborazioni dati richiesteci a vario titolo da alcune UU. OO. e/o Uffici relativamente ai dipendenti in servizio;

verifiche buoni pasto spettanti ai dipendenti aventi diritto, in relazione alle assenze e al profilo orario;

gestione di circa 83 terminali per l'acquisizione delle timbrature collocati nei vari presidi Aziendali (scarico ed acquisizione in procedura delle timbrature, controllo del corretto funzionamento ed eventuali comunicazioni alla ditta di guasti o mancati collegamenti);

risposte sia scritte che verbali in merito a numerosi quesiti che pervengono giornalmente all'Ufficio da parte dei dipendenti, dalle UU.OO. dalle Autorità Giudiziarie etc., oltre alle comunicazioni effettuate all'U.O. Trattamento Economico in merito alla retribuzione spettante ai dipendenti che fruiscono di causali di assenza soggette a trattenuta sullo stipendio;

Oltre a ciò dal mese di settembre/2013 l'Ufficio Rilevazione presenze ha contribuito alla nuova gestione giuridica informatizzata – AREAS, ed è stato impegnato ai fini dell'analisi e attivazione del nuovo programma AREAS –RiPreSa.

Ufficio Alpi

L'attività dell'Ufficio nel corso dell'anno 2013 è stata improntata all'attuazione in Azienda delle nuove disposizioni emanate con il Decreto Balduzzi, e delle linee guida emanate dall'assessorato Regionale alla salute in materia. All'uopo l'ufficio ha predisposto alla firma del Commissario straordinario varie circolari aziendali sancendo le nuove direttive in materia di espletamento dell'attività libero-professionale intramurale.

L'ufficio ha proceduto ad istruire le richieste di nuove autorizzazioni di svolgimento dell'attività ALPI, di modifiche ed integrazioni delle stesse ed eventuali revoche, nonché all'istruttoria delle deliberazioni per la stipula di convenzioni con enti richiedenti prestazioni in attività alpi;

L'ufficio ha collaborato con la Responsabile del CUP, per l'attivazione degli sportelli CUP per l'ALPI, fornendo tutti i dati relativi alle prestazioni svolte dai medici autorizzati, chiedendo agli stessi di comunicare un tempario specifico da collegare ad ogni prestazione espletata in api, chiarendo che ove non sia stato indicato uno specifico tempario sarebbe stato collegato d'ufficio un tempario pari a mezz'ora a prestazione e ha curato la trasmissione di tutte le variazioni da inserire in agenda, fornendo quindi indicazioni per le procedure da adottare in caso di modifiche di agende o chiusura delle stesse;

ha collaborato attivamente per il monitoraggio degli spazi disponibili in struttura per lo svolgimento dell'ALPI al fine del rilascio del parere della Direzione Sanitaria Aziendale, sugli spazi disponibili anche coincidenti con quelli dell'attività istituzionale, da utilizzare in fasce orarie differenti, dando comunque la priorità sempre alla stessa attività istituzionale;

ha provveduto entro la scadenza del 31/12/2013 all'istruttoria e redazione di tutti i provvedimenti per autorizzare l'espletamento dell'ALPI in struttura ai medici che già svolgevano l'ALPI negli studi privati;

ha provveduto ad aggiornare il file indicante tutti i medici autorizzati a svolgere alpi curandone la trasmissione per la pubblicazione sul WEB con indicazione specifica della sede di svolgimento, della disciplina, delle prestazioni e delle relative tariffe, detto elenco, com'è ovvio, non è statico e necessiterà di continui aggiornamenti, con l'inserimento delle nuove autorizzazioni rilasciate e/o modifiche delle stesse;

l'ufficio ha provveduto a predisporre circolari alpi per allineare lo svolgimento dell'ALPI alla normativa vigente, anche per chiarire meglio lo svolgimento della stessa alla luce dell'attivazione degli sportelli CUP per l'ALPI. In particolare ha predisposto delle circolari con correlati avvisi pubblici per chiarire le modalità di prenotazione e riscossione tramite CUP, con indicazione specifica dei numeri e degli sportelli abilitati a ciò. Nonché ha emanato circolari per chiarire le modalità di riscossione delle CTP - prestazioni soggette ad Iva -e delle domiciliari.

I ricavi contabilizzati nel corso del 2013 sono pari ad € 1.449.240. Di contro i costi per la compartecipazione al personale ammontano ad € 1.165.431, per cui si rileva un dato positivo per l'Azienda in termini di fatturato.

U.O.S. TRATTAMENTO ECONOMICO

Per la dirigenza è proseguito il percorso di conferimento degli incarichi dirigenziali nel rispetto del Documento di Organizzazione, con stipula di apposito contratto individuale, nel rispetto dei vigenti CC.CC.NN.LL. e dei Regolamenti Aziendali adottati per l'affidamento, conferma e revoca degli incarichi dirigenziali.

Dal punto di vista del trattamento economico del personale, in particolare sono stati predisposti dei prospetti da allegare al contratto di incarico, in cui sono state riportate tutte le voci di retribuzione fondamentali e accessorie spettanti al dirigente titolare dell'incarico stesso.

Sono stati rimodulati i valori economici degli incarichi della dirigenza medica a seguito della modifica del regolamento di graduazione delle funzioni, giusta delibera n. 5871 del 13.12.2012.

I fondi contrattuali relativi all'anno 2013 sono stati fissati nella misura prevista per l'anno 2010; ciò in applicazione della circolare dell'Assessorato Regionale della Sanità prot. n. 11034 del 02.02.2011 ed, in ottemperanza al disposto dell'art. 9, comma 2, ultimo capoverso, del D.Lgs. n. 78/2010 convertito con L. n. 122/2010 secondo cui per il triennio 2011-2013 l'ammontare complessivo delle risorse destinate annualmente al trattamento accessorio del personale non può superare il corrispondente importo dell'anno 2010 ed è, comunque, automaticamente ridotto in misura proporzionale alla riduzione del personale in servizio.

Nel corrente anno 2014, verificando a consuntivo il valore medio, distinto per area contrattuale, del personale presente nel 2013 e confrontando lo stesso con il valore medio risultante per l'anno 2010, si sta procedendo alla rimodulazione, per il citato anno 2013, in riduzione dei fondi contrattuali relativi al personale di Comparto ed alla Dirigenza dei ruoli Professionale, Tecnico ed Amministrativo. Tale rimodulazione è già stata anticipata al SEF, con riserva di eventuali successive verifiche e determinazioni.

Sulla base del Regolamento per il Sistema Incentivante relativo all'anno 2011, sottoscritto con le OO.SS. nel medesimo anno 2011, è stato possibile liquidare al personale, nel mese di Luglio 2013, il saldo della produttività collettiva e della retribuzione di risultato.

Successivamente tra novembre e dicembre, definite alcune procedure di liquidazioni ancora sospese, si è provveduto ad effettuare, in collaborazione con il SEF, una ricognizione delle somme residuali di tutti i fondi contrattuali dell'anno 2011, disponendo quindi lo storno degli stessi nei fondi per la produttività collettiva e per la retribuzione di risultato per l'anno 2011, secondo le diverse aree contrattuali, e provvedendo alla conseguente liquidazione dell'incentivazione secondo criteri di valorizzazione del personale, fondati sulle schede di valutazione individuale, e tenendo conto del grado di raggiungimento degli obiettivi assegnati alle singole Unità Operative, accertato dal Nucleo di Valutazione Aziendale.

Nell'ambito dell'attività libero professionale, al fine di chiudere i debiti verso il personale risalenti agli anni precedenti, sono state poste in essere tutte le verifiche contabili necessarie alla individuazione delle

somme relative al “fondo perequativo” (di cui all’art. 57, comma 2, lett. i) dei CC.CC.NN.LL. dell’8.06.2000 per la dirigenza) dell’A.S.P. di Trapani, riferito al 2011.

Sono state quindi liquidate a Settembre le quote di fondo perequativo dell’A.S.P. di Trapani riferite all’anno 2011 (Del. DG n. 3738 del 2.08.2011 e n. 5073 del 2.11.2011).

Come è noto, l’art. 9, comma 1 del citato D.L. N° 78/2010 prevede per il triennio 2011-2013 il blocco, a livello individuale, del “trattamento ordinariamente spettante per l’anno 2010” di cui all’art.9, comma 1 del citato D.L. N° 78/2010, comporta tra l’altro il blocco degli aumenti economici derivanti dalle “progressioni di carriera comunque denominate” compresi i passaggi alla fascia superiore dell’esclusività, ferma restando la normale decorrenza degli effetti giuridici.

Pertanto, con la definizione delle procedure di valutazione da parte dei Collegi Tecnici è stato riconosciuto il passaggio alla fascia superiore dell’indennità di esclusività con effetti giuridici ed economici a n. 4 medici e n. 2 Veterinari con decorrenza anteriore al 2011.

E’ stato riconosciuto il passaggio alla fascia superiore dell’indennità di esclusività con effetti solamente giuridici a n. 15 Medici, n. 2 Biologi e n. 1 Farmacista con decorrenza riferita agli anni 2011, 2012 e 2013.

Inoltre è stata riconosciuta l’equiparazione per n. 8 dirigenti medici, con effetti sia giuridici che economici, atteso che il vincolo posto dal citato comma 1 dell’art. 9 del D.L. n. 78/2010 non riguarda la retribuzione di posizione.

INFORMATIZZAZIONE GESTIONE GIURIDICA/ECONOMICA

Il Settore Personale si è trovato, altresì, a seguire nel corso del 2013 i processi finalizzati alla informatizzazione della gestione giuridica del personale nonché alla integrazione tra la gestione giuridica e la gestione economica del personale, utili anche alla produzione del flusso PILASTRO PERSONALE (D.A. del 29 febbraio 2012).

U.O.S. CONTRATTI E CONVENZIONI

Ufficio incarichi libero professionali e collaborazioni

L’ufficio ha provveduto all’attivazione di n. 20 procedure selettive per il conferimento di incarichi di lavoro autonomo ex art. 7 c. 6 D.lgs n. 165/2001 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).

Ha provveduto, altresì, al conferimento di n. 12 incarichi libero professionali 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.

Con riferimento ai processi finalizzati alla informatizzazione della gestione giuridica del personale assimilato al fine della produzione del flusso PILASTRO PERSONALE (D.A. del 29 febbraio 2012), la stessa ha riguardato anche l’acquisizione dei soli dati giuridici degli incarichi conferiti a partire dall’anno 2009.

Ufficio convenzioni

Nel corso dell’anno 2013 sono state **attivate e definite** le procedure che hanno portato alla stipula di n. 75 convenzioni, distinte per tipologia:

Tirocinio: n. 17 convenzioni con diverse Università per espletamento attività di tirocinio di formazione ed orientamento.

Attività di sterilizzazione di cani e gatti randagi: n. 4 convenzioni stipulate con vari comuni della provincia di Trapani.

Tossicodipendenze: n. 4 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.

RR.SS.AA. : n. 5 convenzioni per l'assistenza terapeutica residenziale a soggetti disabili, anziani e/o affetti da morbo di ALZHEIMER

Servizio di trasporto emodializzati: n. 3 convenzioni con associazioni ONLUS.

Cessione di quote di stipendio: n. 16 convenzioni con vari istituti bancari o Società Finanziarie.

Varie: n. 19 convenzioni (sorveglianza fisica RX, controlli di qualità, SEUS).

Nel corso dell'anno 2013 sono state **attivate** ma non definite n. 9 convenzioni con Centri Riabilitativi per il servizio di assistenza riabilitativa a soggetti aventi diritto ex L. 104/92.

Ufficio contratti e assicurazioni

Sono stati **stipulati e repertoriati** un totale di:

n. 160 contratti di fornitura di beni e servizi;

n. 11 contratti di lavori di manutenzione

n. 8 contratti di locazione

n. 18 contratti di assicurazione

n. 2 atti transattivi

Sono state **avviate** le procedure per la **stipula** di n. 25 contratti e spediti a ditte diverse per la sottoscrizione, ma non ancora restituiti dalle stesse;

Ad oggi risulta sospesa la **stipula** di n. 15 contratti a ditte diverse in seguito a precisa indicazione del Settore Provveditorato giusta nota prot. n. 49442 del 08/10/2013;

Sono state **inoltrate** n. 53 richieste relative agli adempimenti previsti dalla normativa antimafia, di cui n. 50 alle Prefetture competenti e n. 3 alle strutture convenzionate/ditte.

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

n. 11 denunce di sinistro;

n. 6 denunce di infortunio;

n. 2 denunce di furto;

n. 2 denunce varie.

Si è proceduto all'**aggiornamento** dell'elenco del personale autorizzato all'uso del mezzo proprio per compiti istituzionali, ai fini della copertura KASKO. Nel corso dell'anno 2013 sono pervenute n. 150 autorizzazioni nominative.

Attività formativa aziendale

In ordine alle attività formative aziendali appare opportuno evidenziare:

nel corso dell'anno 2013 è stato redatto il Piano di Formazione 2013-2014 ed in particolare:

- definizione delle linee di indirizzo per la predisposizione del piano di formazione aziendale 2013 e per la rilevazione dei bisogni formativi ;
- analisi fabbisogni formativi attraverso incontri con i direttori dipartimenti aziendali e delle strutture complesse per la predisposizione del piano di formazione aziendale 2013;
- redazione ed approvazione del piano di formazione aziendale anno 2013, verificato ed approvato dalla direzione strategica ed illustrato alla delegazione trattante di parte sindacale area 3 e area 4 dirigenza ed alla parte sindacale del personale non dirigenziale del comparto sanità il 06/02/2013, adottato con deliberazione del commissario straordinario n.1247 del 22/03/2013;
- definizione delle linee di indirizzo per la predisposizione del piano di formazione aziendale 2014 e per la rilevazione dei bisogni formativi nella riunione del comitato tecnico scientifico del 10/09/2013;
- analisi fabbisogni formativi attraverso incontri con i direttori dipartimenti aziendali e delle strutture complesse per la predisposizione del piano di formazione aziendale 2014;
- redazione ed approvazione del piano di formazione aziendale anno 2014, verificato ed approvato dalla direzione strategica ed illustrato alla delegazione trattante di parte sindacale area 3 e area 4 dirigenza ed alla parte sindacale del personale non dirigenziale del comparto sanità nelle riunioni del 12/11/2013 e 14/11/2013, adottato con deliberazione del commissario straordinario n.5621 del 10/12/2013;

- Nel marzo 2013 è stato possibile accedere al sistema ECM , per il quale l'Azienda è stata riconosciuta Provider con D.D.G. Assessorato Regionale della Salute n.02367 del 05/11/2012 e dall'aprile 2013 sono stati avviati i corsi ECM.

Centro di Simulazione Medica Avanzata

- Con Deliberazione del Commissario Straordinario n. 1849 del 23/04/2013, predisposta dal Settore Provveditorato ed Economato è stato autorizzato l'acquisto di un Sistema Simulatore Paziente adulto.
Con deliberazione del Commissario Straordinario n. 5199 dell'11/11/2013, è stato attivato, nell'ambito dell'UOS Formazione, il **Centro di Simulazione Medica Avanzata** e designati il Coordinatore del Centro, nella persona del Responsabile UOS Formazione, ed i componenti del Comitato Scientifico con il compito di supportare il Coordinatore del Centro di Simulazione Medica Avanzata nell'espletamento dell'attività di programmazione per il corretto e pieno funzionamento dello stesso.
Il Centro di Simulazione Medica Avanzata presso la stessa l'U.O.S. Formazione ha l'obiettivo di implementare la qualità delle pratiche sanitarie, mediche ed infermieristiche, soprattutto in situazioni di emergenza-urgenza, attraverso una formazione all'avanguardia che potrà gestire: Simulazione/triage PS; Simulazione in Anestesia/Rianimazione; Simulazione per tutti i reparti; Attività in aula task trainers/esercitazioni.
Presso tale Centro sono stati realizzati:
 - **Corso di addestramento pratico sull'utilizzo** del Simulatore Paziente Adulto nei giorni 12 e 13/09/2013 ;
 - **Corso di formazione** sull'utilizzo del Centro Aziendale di Simulazione Medica Avanzata , nei 19 - 20 - 21 novembre 2013, rivolto ai futuri istruttori di simulazione;
 - **Simulazioni avanzate** durante l'espletamento dei corsi di formazione CPAP 1 (10/10/2013) e CPAP 2 (17/10/2013).

Corsi di Formazione

Progettazione e realizzazione di un significativo numero di corsi di formazione rivolti al personale delle Aree Sanitaria ed Amministrativa, Tecnica e Professionale dell'Azienda.

Di seguito l'Elenco Corsi 2013, organizzati dall'U.O.S. Formazione ed Aggiornamento del Personale ed ECM, in ordine cronologico:

- n.4 corsi su **sicurezza specifica nei luoghi di lavoro**, di cui n. 2 presso il P.O. di Marsala (21/01 e 28/01/2013) e n.2 presso il P.O. di Trapani (6/02 e 11/02/2013) ;
- N.4 Edizioni del Corso "**Informatica di base**", (I ed. 2, 4 e 6/03/2013; II ed. 20, 22 e 23/03/2013; III ed. 8, 10 e 13/04/2013; IV ed. 6, 13 e 20/05/2013), rivolto agli operatori dell'Area Amministrativa, Tecnica e Professionale;
- N. 2 Corsi su "**BLS-D Retraining**" , rivolto agli operatori che hanno già frequentato un Corso di formazione base BLS-D (27 e 29/03/2013) ;
- Seminario di Informazione, su "**Linee guida per la sicurezza e la salute dei lavoratori esposti a chemioterapici antitumorali in ambiente sanitario**" (09/04/2013) rivolto a n. 35 lavoratori coinvolti nel processo (medici, farmacisti , infermieri, tecnici e personale ausiliario);

- Corso ECM su “ **Centralizzazione farmaci antitumorali** (12, 15 e 16 aprile 2013) rivolto a n. 25 operatori, di cui n.5 medici oncologi, a n. 12 farmacisti, a n. 6 infermieri ed a n. 2 tecnici di farmacia / laboratorio;
- Corso ECM su “ **Change management in Sanità**” (6-13-20/05/2013), rivolto a n. 50 Direttori UU.OO.CC. e Responsabili UU.OO.SS. dell’Area Sanitaria;
- N.6 Edizioni del Corso ECM “ **Dal curare al prendersi cura**”(I Ed. 9-14 e 21/05/2013; II Ed. 17-20 e 24/09/2013; III Ed. 10-15 e 17/10/2013; IV Ed. 21-28 e 31/10/2013; V Ed. 7-11 e 14/11/2013; VI Ed. 18-22 e 28/11/2013) , rivolto a n. 40 operatori dell’Area Sanitaria;
- N.11 **Corsi BLS-D** rivolti al personale dell’Area Emergenza-Urgenza, e a medici ed infermieri, in servizio presso i PP.OO. Aziendali (23/04/2013;14/05/2013;11/06/2013;20/06/2013;02/07/2013; 17/09/2013; 30/09/2013; 7 e 15 /10/ 2013; 05/11/2013;18/11/2013);
- Corso di aggiornamento di 1° livello in **Risonanza Magnetica**, svoltosi in due edizioni, la 1^ presso il P.O. di Trapani e Cittadella della Salute nei giorni 14, 15 e 16/05/ 2013 e la 2^ presso il P.O. di Marsala, nei giorni 4, 5 e 6 /06/ 2013 rivolto ai tecnici di Radiologia Medica;
- Corso di formazione “ **La prevenzione del fenomeno della corruzione nella P.A., alla luce della L. n. 190/2012. Gli adempimenti posti a carico delle Pubbliche Amministrazioni con particolare riguardo agli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione delle informazioni**”, (13/05/2013), rivolto ai Dirigenti e Collaboratori dell’Area Amministrativa e Professionale;
- Corso ECM “ **Il sistema dei Privileges in Medicina di Urgenza, Cardiologia, Ostetricia e Ginecologia**”, (13/05/2013) rivolto a n. 100 Dirigenti Sanitari in servizio presso le UU.OO. Medicina di Urgenza, Cardiologia, Ostetricia-Ginecologia dei PP.OO. ed ai Direttori Sanitari di Presidio Ospedaliero;
- Corso di formazione “ **Il codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione. Nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia**”, (27 maggio 2013), rivolto ai Dirigenti e Collaboratori Professionali dell’Area Amministrativa, Tecnica e Professionale, ai Direttori dei Dipartimenti Sanitari, ai Direttori dei Distretti Sanitari ed ai Direttori Sanitari dei PP.OO. Aziendali;
- Corso “**Il ciclo degli Appalti: Le procedure di gara in materia di beni e servizi**”, (22 – 23 Maggio e 3 Giugno 2013) rivolto a Dirigenti e Collaboratori Professionali dell’Area Amministrativa Tecnica e Professionale dei Presidi e Distretti Aziendali;
- N. 2 Edizioni del Corso ECM “ **Il Cambiamento organizzativo e la pratica basata sulle prove di efficacia**” , I Ed. 29 e 30/05/2013 e II Ed. 11 e 12/06/2013, rivolto a n. 30 CPS Infermieri in servizio presso i PP.OO. dell’ASP di Trapani;
- Corso di formazione ECM “ **Ecografia diagnostica, Ostetrica Ginecologica**” (30 maggio, 4-11-18 giugno 2013), rivolto a n.25 Medici specialisti in Ostetricia e Ginecologia;
- N. 6 edizioni del Corso di formazione ECM “ **La sicurezza generale dei lavoratori nei luoghi di lavoro**” I Ed. 04/06/2013;II Ed. 13/06/2013; III Ed. 26/09/2013;IV Ed. 24/10/2013; V Ed. 21/11/2013; VI Ed. 05/12/2013 rivolto ad operatori di tutte le professioni sanitarie che non abbiano precedentemente frequentato un analogo corso;
- N.2 edizioni del Corso di formazione ECM “ **Alcooldipendenza**” (I Ed. 21/06/2013 Pantelleria e II Ed. 03/09/2013 a Trapani), rivolto a professionisti di tutte le professioni sanitarie;

- N.4 edizioni del Corso di formazione ECM “ **Gestione del catetere vescicale**” (I ed. 12/06/2013; II ed. 01/07/2013, III ed. 17/09/2013; IV ed. 24/09/2013), rivolto a n.25 CPS Infermieri , per ciascuna edizione;
- Corso di formazione ECM “ **Triage in Pronto Soccorso**” (06/06/2013), rivolto a n. 100 CPS Infermieri, in servizio presso i “Pronto Soccorso” dei Presidi Ospedalieri delle Aziende Sanitarie Siciliane;
- N.4 Edizioni del Corso di formazione ECM “ **Il trattamento del dolore in ambito ospedaliero**”(Ed. 1^ il 26/06/2013; Ed. 2^ il 16/09/2013, Ed. 3^ il 24/10/2013 e Ed. 4^ il 21/11/2013), rivolto a n. 50 Medici, CPS Infermieri e CPS Ostetrici in servizio presso i Presidi Ospedalieri dell’ASP di Trapani;
- N.2 Edizioni del Corso di formazione ECM “ **Medicina tradizionale cinese**”, (I Ed. 25 e 28/06/2013 e II Ed. 05 e 08/11/2013), rivolto a n.50 Medici, Psicologi ed Infermieri per ciascuna edizione;
- Corso di formazione ECM “**Il ruolo del Medico di Continuità Assistenziale nell’ottica della riorganizzazione dei Servizi Territoriali**”, (24-26/06, 01-03-08-10/07/ 2013) rivolto a n. 50 Medici di Continuità Assistenziale attualmente operanti nei Distretti Aziendali;
- Corso di formazione ECM “**Il Servizio di Psicologia nella Sanità Siciliana: bilanci e prospettive**” (19 settembre, 8 ottobre, 26 e 27 novembre 2013), rivolto a n.100 psicologi suddivisi fra i professionisti dell’Azienda e psicologi di altre ASP o AO e psicologi liberi professionisti;
- Corso di formazione su “**Sicurezza in RM. Gestione delle emergenze in RM**”, (25/09/2013), rivolto al personale autorizzato a lavorare in RM;
- Corso di formazione ECM “**Il Paziente Critico**”, (25/09/13, 02-09-16-23-30/10/2013) rivolto ai Medici di Continuità Assistenziale ed Emergenza Territoriale operanti presso i Distretti Sanitari Aziendali;
- N.2 Edizioni del Corso di formazione ECM “ **L’appropriatezza delle prestazioni negli Ambulatori Infermieristici**”, Ed. 1^ il 23 e 25/09/2013 e Ed. 2^ il 7 e 9/10/2013, rivolto a n. 25 CPS Infermieri in servizio presso i PTA/ Distretti Sanitari dell’ASP di Trapani;
- N. 3 edizioni del Corso di formazione ECM “ **Esercitazioni di audit c/o stabilimenti e/o allevamenti**, (ed.1^ il 19 e 20 settembre2013, ed. 2^ il 23 e 24/09/ 2013 e ed. 3^ il 10 e 11 ottobre 2013), rivolto a tutti i medici veterinari e tecnici della prevenzione in servizio presso il Dipartimento di Prevenzione Veterinaria ed a tutti i medici e tecnici della prevenzione in servizio presso il S.I.A.N. dell’ASP di Trapani;
- Corso di formazione ECM “ **Etica Medica e Bioetica**” (23/09/13, 7 e 21/10/ 2013), rivolto ai Direttori UU.OO.CC. e Responsabili UU.OO.SS. dell’Area Sanitaria in servizio presso l’ASP di Trapani;
- N.5 Edizioni del Corso ECM di formazione sul campo “**Emergenza – Urgenza**” , dal mese di settembre al mese di dicembre 2013, rivolto a n. 20 Medici ed Infermieri delle UU.OO.CC. M.C.A.U e Pronto Soccorso ASP Trapani;
- Corso di formazione ECM “**La partecipazione nello sviluppo di comunità e nella promozione della salute mentale. Nuovi modelli organizzativi dei servizi di salute mentale**”, (7-14-21-28/10/2013), rivolto a n. 50 operatori (Medici, Infermieri e Psicologi), in servizio presso il D.S.M. dell’ASP di Trapani ed a n.10 operatori individuati dal Direttore del D.S.M. tra le figure professionali che non accedono agli ECM (sociologi, Pedagogisti, Assistenti Sociali);
- N.2 edizioni del Corso di formazione ECM “**CPAP, Ventilazione meccanica non invasiva**”, (la I ed. il 10/10/ 2013 e la II il 17/10/2013), rivolto a n. 25 Dirigenti Medici in servizio presso le UU.OO. di Pronto Soccorso, Cardiologia, Ostetricia-Ginecologia dei PP.OO. Aziendali;

- Corso di formazione ECM “ **Appropriatezza prescrittiva**” (12/10/2013), , rivolto a n. 50 Medici dipendenti e convenzionati ASP Trapani e Farmacisti dipendenti ASP Trapani;
- **Seminario** informativo sulle procedure ed i percorsi previsti dal Piano Provinciale di Soccorso e Assistenza **in Emergenza Sbarchi** (25/10/2013), rivolto a tutti i dirigenti potenzialmente coinvolti nella problematica de quo;
- Corso di formazione su “**Le figure di supporto in ambito ospedaliero e territoriale**”, (11 e 13/11/2013), rivolto a n. 30 Operatori dell’Assistenza (Ausiliari Specializzati, OSS,OTA) dell’ASP di Trapani;
- Corso di formazione ECM “**Linee guida Regione Sicilia: Profilassi antibiotica perioperatoria e prevenzione del tromboembolismo venoso**” (25/11 e 09/12/2013), rivolto a n. 50 Dirigenti Sanitari suddivisi fra Medici dell’Area Chirurgica, Farmacisti e Direttori Sanitari di Presidio Ospedaliero;
- N.2 edizioni del “**Corso teorico-pratico di rianimazione neonatale**” (1ª edizione, 27/11/ 2013; 2ª edizione, 02/12/ 2013), rivolto a Medici pediatri, Infermieri pediatrici, Infermieri;
- Corso su “ **Privacy** ” (16/12/2013), rivolto al personale assunto con contratto a tempo determinato ed indeterminato dal 01/01/2013 ed in servizio presso i PP.OO. e Distretti di Trapani, Alcamo, Marsala, Mazara e Castelvetrano.

1. Corsi svolti nell’ambito dei Progetti Obiettivo PSN 2012

- Nell’ambito del Progetto Obiettivo PSN 2012 – Linea Progettuale 12 – Azione 12.3 “ Screening uditivo neonatale”, n.2 edizioni del Corso di Formazione “**Lo Screening Uditivo Neonatale**” (1ª ED. 17 Dicembre 2013; 2ª ED. 19 Dicembre 2013), rivolto a Dirigenti Medici, CPS Infermieri e Puericultrici in servizio presso la U.O.C. Neonatologia, Nido e UTIN e la U.O.C. di Pediatria e Talassemia del P.O. “Sant’Antonio Abate” di Trapani;
- Nell’ambito del Progetto Obiettivo PSN 2012 – Linea Progettuale 7 – Azione 7.3 “Prevenzione e studio della Sids e monitoraggio cardio respiratorio domiciliare degli eventi estremi pericolosi per la vita” n.2 edizioni del Corso di formazione “**Prevenzione e studio della Sudden Infant Death Syndrome–SIDS** ” (I ED. 10 Dicembre 2013;II ED. 12 Dicembre 2013), rivolto a Dirigenti Medici e CPS Infermieri in servizio presso la U.O.C. Neonatologia, Nido e UTIN e la U.O.C. di Pediatria e Talassemia del P.O. “Sant’Antonio Abate” di Trapani;
- Nell’ambito del Progetto Obiettivo PSN 2012 – Linea Progettuale 1 – Azione 1.9 “Prevenzione e diagnosi malattie odontoiatriche popolazione infantile” è stata organizzata la Giornata Formativa: I-Denti-KIT “**La Promozione della salute orale nella popolazione infantile in ambito scolastico: Istruzioni d’uso**” in data 6 dicembre 2013, presso l’Istituto Comprensivo “Sebastiano Bagolino” di Alcamo (TP), Scuola Capofila della Salute Orale per l’Ufficio Scolastico Provinciale ambito 18° di Trapani rivolto a n. 40 docenti dei Circoli didattici e degli Istituti comprensivi della provincia di Trapani.

Eventi formativi in collaborazione con Enti diversi:

- N.6 Corsi per **Operatori addetti alla prevenzione antincendio-attività a rischio di incendio elevato**, (11,12,13 e 14/03/2013; 12,13,14e15/03/2013; 15,16,17e 18/04/2013;16,17,18 e 19/04/2013;14,15,16 e 17/05/2013; 13,14,15 e 16/05/2013 ; 14,15,16 e 17/05/2013) , in collaborazione con il Comando VV.FF. di Trapani ed espletamento, nel corso del 2013, di n. 6 sedute degli esami teorico-pratici per i dipendenti del P.O. di Trapani, che hanno completato la frequenza di n.4 corsi effettuati nel 2012 e consegna degli attestati

- Adesione alla “**Settimana per la Rianimazione cardiopolmonare - Viva 2013**” promossa nell’ambito della Dichiarazione del Parlamento Europeo 0011/2012 del 12/3/2012 sull’istituzione di una settimana di sensibilizzazione sull’arresto cardiaco, (14-20 Ottobre 2013), indirizzata al mondo del Lavoro, della Scuola e dello Sport e che ha visto il coinvolgimento da parte di questa U.O.S. delle seguenti Istituzioni: 6° Reggimento dei Bersaglieri di Trapani; Istituto d'Istruzione Superiore di II grado "Buonarroti Ximenes"; Aeroporto Vincenzo Florio; Casa Circondariale di Trapani;
- Realizzazione, su richiesta dell’Ufficio Scolastico Regionale per la Sicilia –Ufficio XVIII Ambito Territoriale per la Provincia di Trapani del Ministero dell’Istruzione, dell’Università e della Ricerca, del **Corso di Primo Soccorso** (ai sensi del D.M. n. 388 del 15/07/2003 e D.Lgs. n. 81/08), in data 04/12/2013, per 7 dipendenti.
- Evento formativo, per il quale l’ASP di Trapani, giusto accordo di partneraiato fra gli enti è stato PROVIDER ECM ,dal titolo “**La prevenzione dei tumori. Aspetti scientifici e organizzativi. Cancer prevention. Scientific background and operative applications**” realizzato dall’ “ETTORE MAJORANA” FOUNDATION AND CENTRE FOR SCIENTIFIC CULTURE e dalla SCUOLA SUPERIORE DI EPIDEMIOLOGIA E MEDICINA PREVENTIVA “G.D’ALESSANDRO” dal 26/11/2013 al 01/12/2013 a Erice presso l’ “ETTORE MAJORANA” FOUNDATION AND CENTRE FOR SCIENTIFIC CULTURE;
- Nell’ambito del Piano Regionale della Prevenzione-Linea di intervento 2.8.1 “**Applicazione del modello di audit sui servizi di controllo**”, in collaborazione con l’UOS Formazione Permanente dell’Azienda Sanitaria Provinciale di Siracusa, N. 5 edizioni del suddetto progetto formativo regionale (1^ EDIZIONE: 25, 26 settembre 2013 e 27 settembre 2013 ; 2^ EDIZIONE: 30 settembre , 2 ottobre 2013 e 4 ottobre 2013; 3^ EDIZIONE: 1, 3 ottobre 2013 e 4 ottobre 2013; 4^ EDIZIONE: 14, 16 ottobre 2013 e 18 ottobre 2013; 5^ EDIZIONE: 15,17 ottobre 2013 e 18 ottobre 2013), dirette agli operatori delle ASP di Palermo, Trapani, Agrigento, Enna e Caltanissetta, organizzato dall’ UOS Formazione Permanente dell’Azienda Sanitaria Provinciale di Siracusa, in accordo con l’Assessorato della Salute-Dipartimento Regionale per le Attività Sanitarie e Osservatorio Epidemiologico-Serv.4- Sicurezza Alimentare;
- Corso di formazione “**Disturbi alimentari in adolescenza**” (15 novembre 2013), rivolto a Medici - Infermieri – Psicologi, in collaborazione con il DSM dell’ASP di Trapani;
- Evento formativo “**Teacch**”, organizzato dall’IRCCS OASI Maria SS.ONLUS di Troina, rivolto agli operatori del Servizio Dipartimentale di N.P.I., dal 26 al 28 novembre presso la Cittadella della Salute.

2. Formazione Fuori Sede

Nell’anno 2013 sono stati, inoltre, predisposti gli atti (n. 22 atti deliberativi) relativi all’invio in comando obbligatorio di n.231 operatori (n.180 Ruolo Sanitario, n. 39 Ruolo Amministrativo, n.11 Ruolo tecnico e n. 1 Ruolo Professionale) che hanno partecipato, in varie sedi, sia a corsi di formazione, sia a momenti esperenziali presso strutture qualificate nel territorio regionale e nazionale. In particolare, è stata realizzata una stretta collaborazione con il CEFPAS di Caltanissetta per l’invio in comando dei dipendenti a numerosi corsi di formazione anche con riferimento a particolari progetti dell’Assessorato Regionale Salute quali la Teleradiologia, Telemedicina, Sicurezza sul lavoro, Sicurezza alimentare etc.

L'U.O.S. Formazione e Aggiornamento del Personale ed ECM, ha inoltre espletato le seguenti attività:

- Nell'ambito del Piano Attuativo Aziendale 2012 la Responsabile è stata Referente di 2 azioni Cap.14 Az 1 e Cap.15 Az 1 ed ha effettuato collaborazioni con altri referenti per la Realizzazione degli obiettivi previsti dal P.A.A. Gli stessi obiettivi sono stati raggiunti al 100%.
- La Responsabile U.O.S. Formazione ed Aggiornamento del personale ed E.C.M., in qualità di Coordinatore Nucleo di Progettazione Aziendale, ha proceduto alla Convocazione del "Nucleo di Progettazione Aziendale" per il giorno 26 marzo 2013. Una seconda riunione si è svolta in data 5.07.2013 ed una terza si è svolta in data 09.10.2013. Sono stati redatti verbali. Sono state predisposte ed inviate, via mail, schede di iscrizione per la partecipazione al VII, VII e IX Laboratorio Assistenza Tecnica per la Programmazione e Gestione di Progetti di Sanità e Ricerca presso il DASOE Assessorato Salute Sono stati inseriti due progetti nella banca dati (AIDA e ROSE);
- Nell'ambito del Progetto Obiettivo del Piano Sanitario Nazionale 2011 - Linea progettuale 10 Valorizzazione dell'apporto del volontariato _10.1 Programma "Paziente esperto e consapevole": Formazione di Promotori di salute per la gestione efficace, efficiente e patient-centred delle patologie croniche, redazione della delibera per l'Avviso Pubblico di selezione per n. 4 Volontari e Avviso Interno di selezione n. 3 CPS-Infermieri - da avviare, presso il CEFPAS di Caltanissetta, ad un percorso formativo su tematiche specifiche inerenti la gestione di pazienti con patologia cronica-Progetto Obiettivo del Piano Sanitario Nazionale 2011.
- Esecuzione di tutti gli atti amministrativi necessari alla realizzazione dell'attività formativa già elencata, che prevede:
 - per la realizzazione degli eventi, procedure articolate in diverse fasi quali la predisposizione di note, comunicati, elenchi partecipanti, programmi, gestione docenti, attestati, proposte delle relative delibere;
 - per l'effettuazione dei comandi, procedure articolate quali la predisposizione di apposita modulistica, la comunicazione agli interessati ed alle UU.OO. competenti il monitoraggio dell'attività formativa dei dipendenti ed il controllo contabile, proposte delle relative delibere.
 - Per l'attività ECM: Inserimento e gestione eventi formativi nel sistema ECM; Generazione rapporti XML per singolo evento e per Relazione Annuale eventi formativi; incontri con i Referenti per predisposizione e digitalizzazione programma corsi per inserimento nel sistema ECM; Predisposizione, verifica, digitalizzazione curriculum vitae Responsabili Scientifici / Docenti per inserimento nel sistema ECM; Gestione, calcolo, verifiche crediti ECM ; Calcolo, predisposizione e inserimento pagamento contributo eventi formativi nel sistema ECM; Assistenza tecnico-scientifica ai Referenti Sanitari dei corsi sul percorso da seguire per l'accreditamento e le tematiche ECM.
- Inoltre, il personale amministrativo di questa U.O.S. ha collaborato con altre UU.OO. dell'Azienda in relazione a:
 - adempimenti previsti dall'anagrafe delle prestazioni (I.190/2012) , con l'invio all'UOS Trattamento Giuridico del Personale del report mensile circa gli incarichi di docenza, segreteria e tutorato conferiti dal Commissario Straordinario ai dipendenti dell'ASP;
 - Trasmissione agli uffici distrettuali del personale degli attestati dei Corsi BLS e Sicurezza per l'inserimento nei fascicoli del personale;
 - invio al Responsabile del sito web aziendale delle informative relative agli eventi formativi organizzati, etc.

DATI ECONOMICI

Per l'esercizio 2013 le risorse di parte corrente del Fondo sanitario Regionale, attribuite in via definitiva all'Azienda con nota assessoriale prot. n. 5° /Dip/ 0035690 del 30/04/2014, sono state complessivamente determinate nella misura come di seguito specificato:

Contributi in c/esercizio	E
Quota Pro - capite	658.467.700
<i>Quota finalizzata</i>	4.337.579
<i>Quota per funzioni</i>	9.026.000
TOTALE QUOTA FSR - ANNO 2013	671.831.279
<i>Contributo al fondo di sostegno</i>	-19.055.000
<i>Accesso al fondo di sviluppo</i>	5.555.000
<i>Copertura ulteriori perdite</i>	1.066.000
TOTALE QUOTA INDISTINTA	659.397.279

Quota pay-back	3.154.000
-----------------------	------------------

Valore della produzione (A)	694.824.955
Totale costi della produzione (B)	676.990.484
DIFFERENZA TRA VALORE E COSTI DELLA PRODUZIONE (A-B)	17.834.471

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

Rispetto al bilancio preventivo annuale, il valore della produzione al 31/12/2013 registra uno scostamento complessivamente pari ad € **1.456.955** dovuto a maggiori contributi e/o ricavi e precisamente:

	Consuntivo 2013	Bilancio prev.vo 2013	delta
<i>Contributi da regione e Prov. Aut. Per quo F.S.Regionale</i>	659.919.272	658.105.000	1.814.272
<i>Contributi c/esercizio (extra Fondo)</i>	1.145.457	1.600.000	-454.543
<i>Utilizzo fondi per quote inutilizzate contr. Vincolati di esercizi precedenti</i>	2.913.516	2.845.000	68.516
<i>Ricavi prest. sanitari e sociosanitari</i>	19.680.388	19.574.000	106.388
<i>Concorsi, recuperi e rimborsi</i>	4.626.061	4.562.000	64.061
<i>Compartec. alla spesa per prest. sanitarie</i>	2.875.563	3.109.000	-233.437

<i>Costi capitalizzati</i>	3.551.735	3.416.000	135.735
<i>Altri ricavi e proventi</i>	112.963	157.000	-44.037
<i>Valore della produzione</i>	694.824.955	693.368.000	1.456.955

Rispetto al bilancio preventivo annuale, i costi della produzione registrano complessivamente uno scostamento pari ad € 37.484 e comprendono, altresì, i costi relativi alle manovre di sviluppo elaborati da parte dell'azienda, non compresi nel bilancio di previsione fra i costi, ma in una specifica voce *Altri accantonamenti - accantonamenti fondo spese future* e valorizzate nella misura di € 5.555 mgl.

Analisi dei ricavi, dei costi e del risultato d'esercizio nonché sulla situazione patrimoniale dell'Azienda

Il valore contabile della produzione, nel suo complesso, è stato pari ad € 694.824.955. La maggiore quota di tale valore (€ 663.978.245) deriva dai contributi in conto esercizio riconosciuti all'Azienda nonché dalla valorizzazione economica delle prestazioni rese e rendicontate attraverso i flussi ministeriali. La differenza (€ 30.846.710) deriva da proventi e ricavi diversi (€ 19.793.351), da concorsi, recuperi e rimborsi per attività tipiche (€ 4.626.061), da compartecipazione alla spesa sanitaria (€ 2.875.563) e da costi capitalizzati (€ 3.551.735).

Sono stati inoltre contabilizzati proventi finanziari e oneri finanziari per € 1.661.892 di cui interessi attivi su c/ tesoreria e c/postale per € 5.236 e, interessi passivi per € 1.667.128.

I costi della produzione sono stati pari ad € 676.990.484

Tale valore comprende l'accantonamento di € 4.687.128 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 € 1.536.326. Ad essi vanno aggiunti proventi ed oneri finanziari (€ 1.661.892), le imposte e le tasse 14.705.118) e gli oneri straordinari (€ 3.311.858).

Il risultato di esercizio è positivo. L'utile realizzato è pari ad € 1.145.491.

COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE INFORMATICO, SOTTOSCRITTO CON FIRMA DIGITALE, COMPOSTA DA N.36 FOGLI.

Il Capo Settore
Economico Finanziario
e Patrimoniale
Dott.ssa *Leonarda Pollina*

