



REGIONE SICILIANA  
**AZIENDA OSPEDALIERA PAPARDO**  
Ctr. Papardo tel.090-3991 Messina

## **Direzione Generale**

ASSESSORATO DELLA SALUTE

Assessore alla Salute

Avv. Ruggero Razza

[assessorato.salute@certmail.regione.sicilia.it](mailto:assessorato.salute@certmail.regione.sicilia.it)

Dipartimento della Pianificazione Strategica

Dirigente Generale

Ing. Mario La Rocca

[direzionegenerale.salute@regione.sicilia.it](mailto:direzionegenerale.salute@regione.sicilia.it)

Oggetto: Riscontro nota 20283 del 13/4/2022 - **Relazione di fine mandato**

In riscontro alla nota oggettivata si relaziona quanto segue.

### **Premessa – Dati di attività**

Questa Direzione ha iniziato il proprio mandato il 16/4/2019 e, come primo atto, ha subito provveduto a riallocare l'UO di Malattie Infettive nel corpo B ove erano già presenti locali con degenze a pressione negativa.

Questa scelta ha consentito di affrontare con maggior tranquillità l'emergenza Covid - 19 esplosa nel 2020 per contrastare la quale l'Azienda ha messo a disposizione della sanità regionale il corpo di fabbrica denominato palazzina B allocandovi, oltre le Malattie Infettive, le UU.OO. Covid di Terapia Intensiva e Pneumologia. La Ns struttura è stata inoltre individuata quale sede di ricovero e cura per le gravidanze Covid e per la Emodinamica la Dialisi Covid.

Nel corso degli aa 2020 e 2021 l'azienda ha dovuto procedere alla temporanea riduzione delle degenze ordinarie sia per la sospensione dei ricoveri non Covid, come da indicazioni regionali, che al blocco delle attività ambulatoriali.

Per tali motivazioni si è inoltre provveduto ad accorpate alcune degenze anche per liberare unità di personale necessarie per l'assistenza nei reparti Covid.

L'attività sanitaria, seppur con difficoltà, ha proseguito nel rispetto della mission aziendale

Attività da Ricovero Ordinario triennio 2019-21

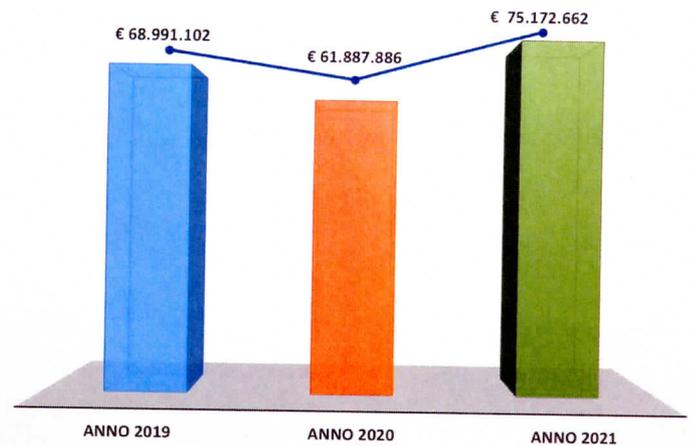
La AO Papardo nel periodo pre-Covid ha indirizzato la propria strategia ad incrementare l'attività in osservanza al previsto piano di efficientamento. Tale piano incentrato su un aumento della produttività per ricoveri ordinari a € 49.940.619, previsione concordata, che è stata pienamente centrata ed anche abbondantemente superata.

Tale filosofia ha continuato a fungere da linea guida anche in periodo di pandemia tant'è che, dopo un calo "fisiologico" nel 2020, si è avuta una forte ripresa a valori di produzione anche superiori al periodo pandemico. Tale risultato ottenuto con un costante monitoraggio delle attività e con svariati incontri con i vari attori, per commentare nel tempo la migliore strategia e per offrire il miglior servizio possibile all'utenza, con tutte le cautele di sicurezza dettate dal periodo.

Nella tabella e nei grafici che seguono è ben evidente l'andamento.

Nel grafico “1” sono riportati i dati di attività e si evidenzia la notevole ripresa della produzione aziendale nella sua globalità a valori anche superiori al periodo Pandemico.

## 1 – PRODUZIONE AZIENDALE



Controllo di Gestione

REPORT PRODUTTIVITA' di AZIENDA confrontato con periodi analoghi precedenti

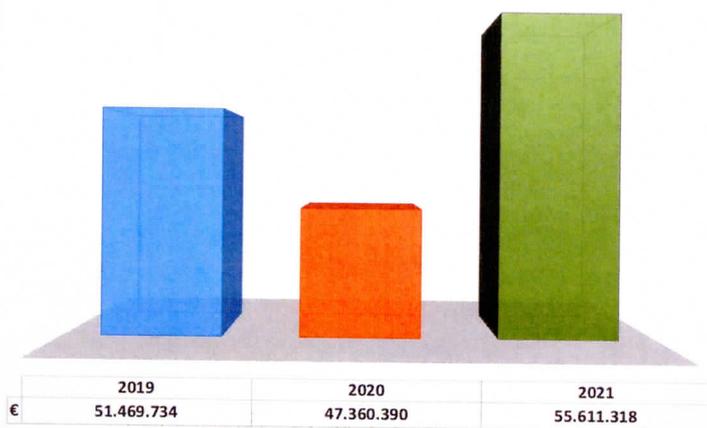
da Gennaio a Dicembre 2021

(Elaborato sui dati noti al 15 apr 2022)

Periodo dal mese 1 al mese 12 - anni:		2019	2020	2021	2019	2020	2021
RICOVERO ORDINARIO	n. sdo	10.592	9.336	10.346	€ 51.469.734	47.360.390	55.611.318
RICOVERO DAY HOSPITAL	n. sdo	1.882	1.284	1.344	€ 2.404.778	1.867.669	2.071.574
DAY SERVICE	n. sdao	4.913	2.820	3.134	€ 3.104.894	2.509.880	2.990.543
FLUSSO C	n. prest.	562.875	401.936	537.493	€ 11.179.738	9.004.117	12.833.370
ALTRE ENTRATE					€ 831.956	1.145.828	1.665.854
<b>TOTALE PRODUTTIVITA'</b>					<b>€ 68.991.102</b>	<b>61.887.886</b>	<b>75.172.662</b>

Nel report triennale sono meglio analizzati nel dettaglio i valori della produzione per tipologia di ricovero

## 2 – PRODUZIONE DA RICOVERO ORDINARIO

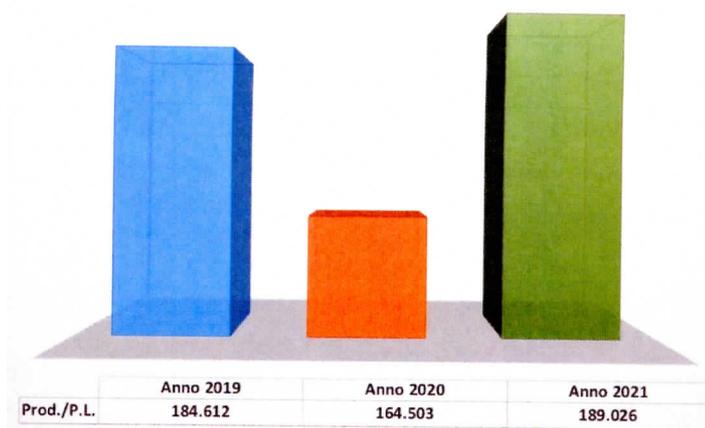


Approfondendo quanto affermato, nel grafico “2” si è analizzato l’andamento dei ricoveri per acuti.

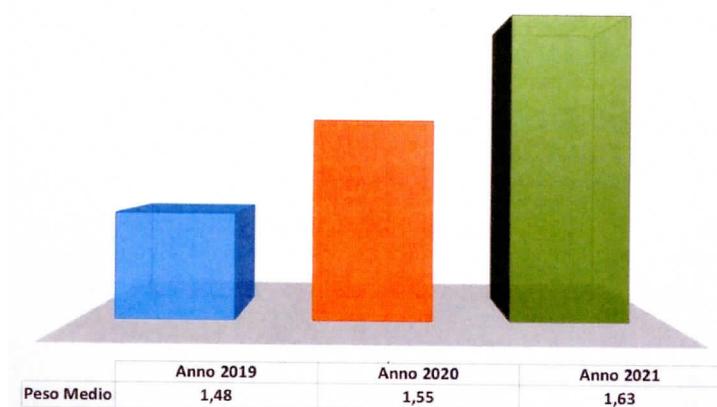
Dopo il calo dovuto alla chiusura dei ricoveri programmati nel 2020 (in seguito alle giuste disposizioni) si è avuta una ripresa nel 2021, con maggiore evidenza per quei reparti con forte impatto specialistico.

### 3 – PRODUTTIVITA' PER POSTO LETTO DA RICOVERO ORDINARIO

Il grafico "3" pone l'accento e conferma di quanto descritto, si può chiaramente vedere come la produzione media per singolo posto letto sia in aumento.



### 4 – PESO MEDIO DRG DA RICOVERO ORDINARIO

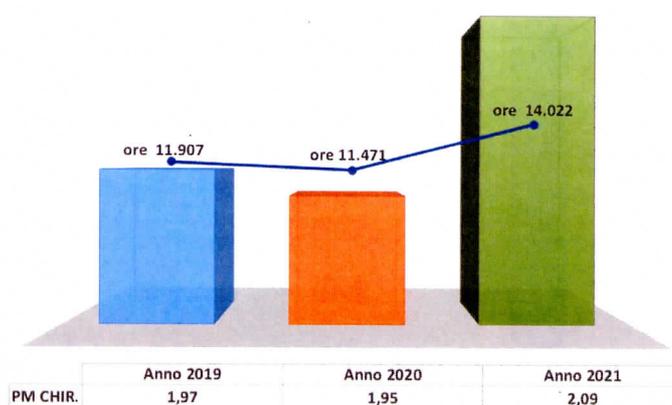


Dal grafico ("4") è facilmente evidenziabile come la complessità dei casi ricoverati nel corso del 2021 è stata ben superiore al 2020 ed anche rispetto al 2019, questo ha sicuramente comportato un assorbimento di risorse superiore con una resa sanitaria di maggiore qualità a garanzia dei L.E.A.

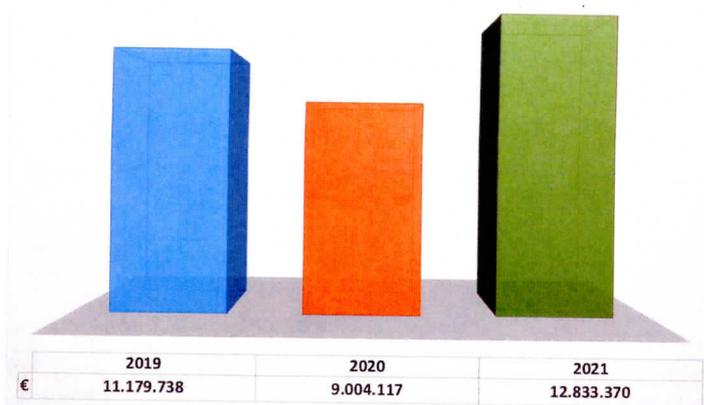
L'attività chirurgica di elezione nonostante sia stata fortemente penalizzata dal blocco delle attività ha comunque mantenuto un buon trend nel corso del 2020, con un netto incremento quali-quantitativo nel 2021, tale incremento è stato registrato nella quasi totalità delle UU.OO. Chirurgiche.

Il grafico "5" mostra il peso medio dei DRG chirurgici il cui aumento conferma quanto scritto, l'aumento dell'utilizzo delle sale operatorie con l'incremento del peso medio dimostra che sono stati effettuati interventi di maggiore complessità.

### 5 – PESO MEDIO DRG CHIRURGICI e ORE UTILIZZO SALE OPERATORIE



## 6 – PRODUZIONE DA ATTIVITA' AMBULATORIALE



L'affezione dell'utenza nei confronti della AO Papardo registra un'ulteriore conferma nei dati dell'attività ambulatoriale tant'è che a conferma del trend positivo aziendale anche il valore di tale attività ha nettamente superato la fase pre-pandemica.

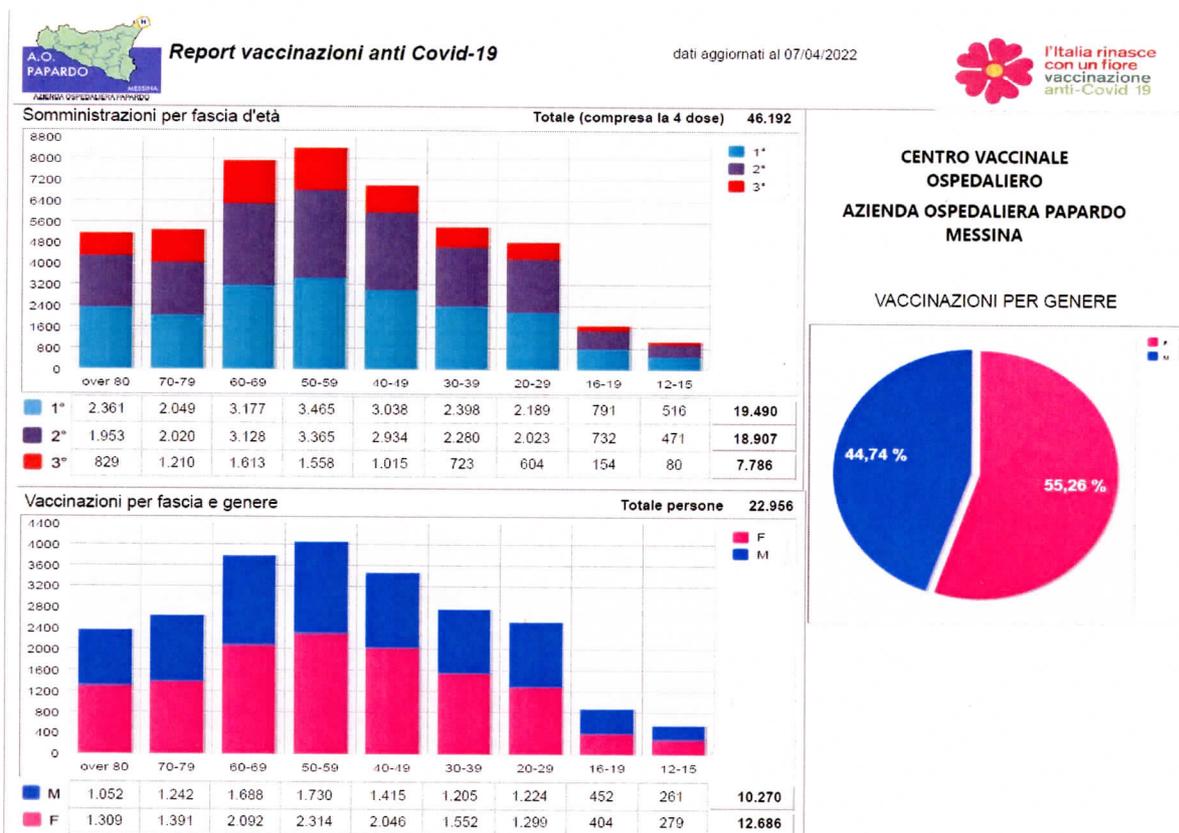
Nel biennio 2019/2020 le risultanze economiche consolidate dell'Azienda Ospedaliera Papardo sono risultate essere in linea, se non migliorative, con le negoziazioni di risorse finanziarie pro tempore intervenute con l'Assessorato della Salute; per l'anno 2021, alla data di redazione del presente documento, la negoziazione delle risorse deve ancora essere effettuata, ma le risultanze economiche preconsuntivali redatte sono migliorative rispetto al valore provvisorio di dicembre 2021.

Il valore della produzione diretta globale espressa nell'anno 2021 si attesta su un valore addirittura superiore all'anno 2019 € 94.643.698 contro 91.941.889, si incrementa correlativamente il valore delle prestazioni rese a pazienti provenienti extra Regione che passa da 3.729.483 dell'anno 2020 a € 4.874.122 dell'anno 2022.

	Anno 2021	diff 021/2020	Anno 2020	diff 2020/2019	Anno 2019
<b>Ricavi per prestazioni sanitarie (AA0320)</b>	94.643.698	10.099.045	84.544.653	- 7.397.246	91.941.899
<b>Costi per Beni sanitari</b>	53.483.637	7.762.611	45.721.026	3.999.360	41.721.666
% su V.P.	56,51		54,08		45,38
<b>Costi per Servizi non sanitari</b>	13.789.580	2.055.945	11.733.635	- 3.104.313	14.837.948
% su V.P.	14,57		13,88		16,14
<b>Costo del personale</b>	78.455.309	718.043	77.737.266	309.468	77.427.798
% su V.P.	82,90		91,95		84,21

A fronte di un aumento di produzione netta di oltre 10 milioni di euro, i valori di assorbimento percentuale di risorse, al netto dei bei sanitari, si attestano percentualmente in diminuzione.

Nel corso del 2021 è stato istituito un centro per la vaccinazione contro la SARS-CoV-2 per i dipendenti e per i ricoverati ed in seguito aperto anche alla popolazione, soprattutto per quei soggetti che necessitavano di un ambiente protetto i dati sono riportati nel grafico sottostante



# Nelle tabelle sottostanti si riportano i dati relativi all'attività del MCAU nel triennio 2019-2021

Dimessi dal P.S. nel periodo 01/01/2021 31/12/2021

UOCC Controllo di Gestione - FONTE DATI FLUSSO EMUR - ELABORATI IL 14/04/2022

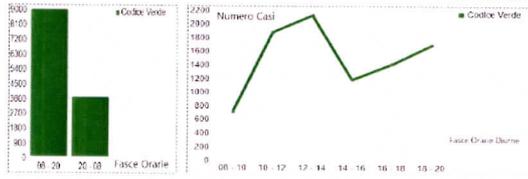
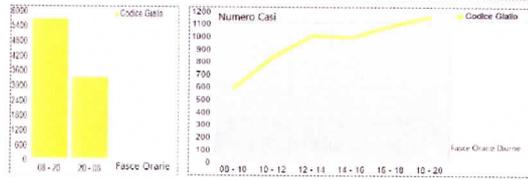
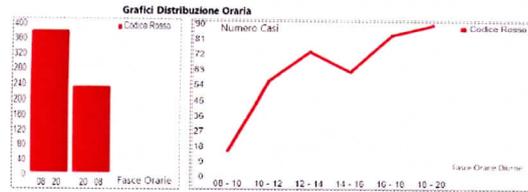
<b>ACCESSI</b> (Anno Precedente 22.972)	<b>24.714</b>
<b>di cui:</b> Dimessi al domicilio	<b>10.559</b>
Ricoveri presso lo stesso PO	<b>5.491</b>
Trasferiti altro P.O. (*)	<b>284</b>
Rifiuta il ricovero	<b>1.447</b>
Dimessi a struttura ambulatoriale	<b>4.589</b>
Abbandoni al PS durante accertamenti	<b>1.340</b>
Abbandoni al PS prima della visita	<b>975</b>
Deceduti in PS	<b>24</b>
Giunti Cadavere	<b>5</b>

(\*) di cui in continuità di soccorso: 29; assistenza post letto: 245; Ritorno all' Ospedale richiesto: 0

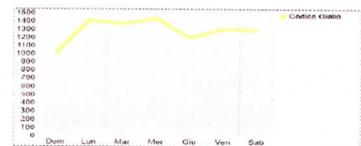
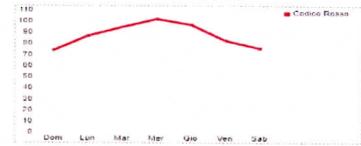
(Trasferiti per Ricovero altrove 4,2 %) (Tot. Abbandoni 9,3 %)

TRIAGE	TRIAGE Escluso gli Abbandoni	CONFERMA
Rosso	636	636
Giallo	10.768	10.768
Verde	10.752	10.752
Bianco	2.555	240
Nero	3	3
<b>Totale</b>	<b>24.714</b>	<b>22.399</b>

Distribuzione Oraria		Ricoverti	
Ore 8-20	Ore 20-8	Stesso PO	Altro Istituto
377	230	548	37
5.634	3.299	4.889	243
8.919	14.134	54	3



	DOM	LUN	MAR	MER	GIO	VEN	SAB
<b>Accessi</b>	172	178	174	171	170	175	175
<b>Giallo</b>	1055	1099	1056	1030	1183	1096	1075
<b>Verde</b>	1426	2112	1708	1826	1811	1816	1792
<b>ALTRO</b>	22	18	43	45	38	62	39
<b>TOTALE</b>	<b>2526</b>	<b>2656</b>	<b>2261</b>	<b>2392</b>	<b>2328</b>	<b>2254</b>	<b>2182</b>



Dimessi dal P.S. nel periodo 01/01/2019 31/12/2019

UOCC Controllo di Gestione - FONTE DATI FLUSSO EMUR - ELABORATI IL 14/04/2022

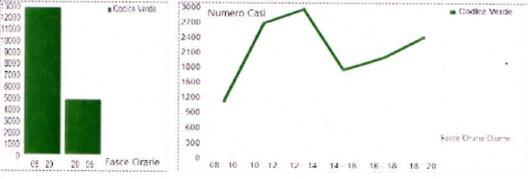
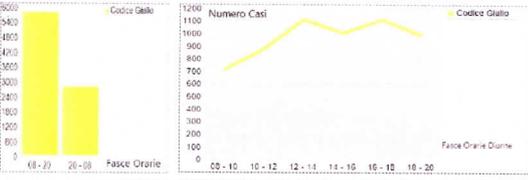
<b>ACCESSI</b> (Anno Precedente 32.653)	<b>32.151</b>
<b>di cui:</b> Dimessi al domicilio	<b>19.873</b>
Ricoveri presso lo stesso PO	<b>5.881</b>
Trasferiti altro P.O. (*)	<b>205</b>
Rifiuta il ricovero	<b>1.219</b>
Dimessi a struttura ambulatoriale	<b>550</b>
Abbandoni al PS durante accertamenti	<b>3.389</b>
Abbandoni al PS prima della visita	<b>1.022</b>
Deceduti in PS	<b>9</b>
Giunti Cadavere	<b>3</b>

(\*) di cui in continuità di soccorso: 53; assistenza post letto: 150; Ritorno all' Ospedale richiesto: 0

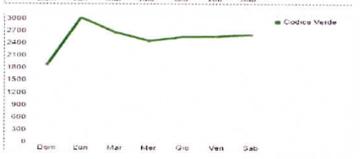
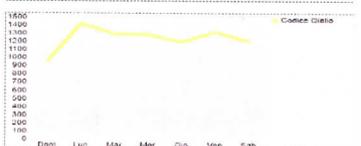
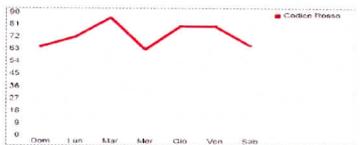
(Trasferiti per Ricovero altrove 2,5 %) (Tot. Abbandoni 13,7 %)

TRIAGE	TRIAGE Escluso gli Abbandoni	CONFERMA
Rosso	530	525
Giallo	13.552	11.361
Verde	16.761	14.907
Bianco	1.303	944
Nero	3	3
<b>Totale</b>	<b>32.151</b>	<b>27.740</b>

Distribuzione Oraria		Ricoverti	
Ore 8-20	Ore 20-8	Stesso PO	Altro Istituto
300	205	453	31
5.782	2.789	5.361	169
12.303	4.766	67	5



	DOM	LUN	MAR	MER	GIO	VEN	SAB
<b>Accessi</b>	678	678	634	638	662	678	678
<b>Giallo</b>	848	1446	1279	1271	1176	1308	1196
<b>Verde</b>	1850	2099	2637	2410	2324	2537	2382
<b>ALTRO</b>	32	202	155	171	147	194	194
<b>TOTALE</b>	<b>2892</b>	<b>4678</b>	<b>4156</b>	<b>3930</b>	<b>3916</b>	<b>4115</b>	<b>4027</b>



Dimessi dal P.S. nel periodo 01/01/2020 31/12/2020

UOCC Controllo di Gestione - FONTE DATI FLUSSO EMUR - ELABORATI IL 14/04/2022

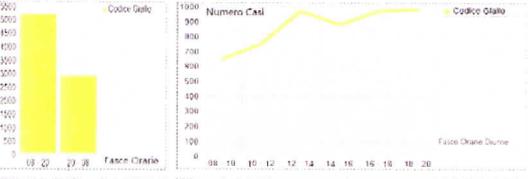
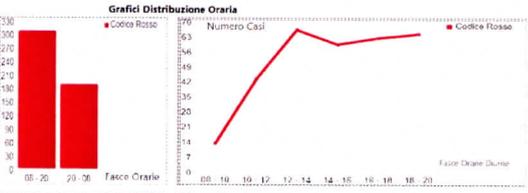
<b>ACCESSI</b> (Anno Precedente 32.151)	<b>22.972</b>
<b>di cui:</b> Dimessi al domicilio	<b>10.941</b>
Ricoveri presso lo stesso PO	<b>5.327</b>
Trasferiti altro P.O. (*)	<b>209</b>
Rifiuta il ricovero	<b>1.381</b>
Dimessi a struttura ambulatoriale	<b>3.323</b>
Abbandoni al PS durante accertamenti	<b>1.009</b>
Abbandoni al PS prima della visita	<b>754</b>
Deceduti in PS	<b>22</b>
Giunti Cadavere	<b>6</b>

(\*) di cui in continuità di soccorso: 42; assistenza post letto: 110; Ritorno all' Ospedale richiesto: 2

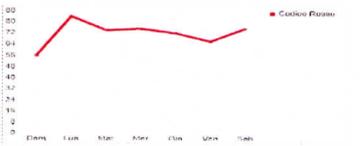
(Trasferiti per Ricovero altrove 3,0 %) (Tot. Abbandoni 7,6 %)

TRIAGE	TRIAGE Escluso gli Abbandoni	CONFERMA
Rosso	501	501
Giallo	9.643	9.643
Verde	10.710	10.709
Bianco	2.111	349
Nero	7	7
<b>Totale</b>	<b>22.972</b>	<b>21.209</b>

Distribuzione Oraria		Ricoverti	
Ore 8-20	Ore 20-8	Stesso PO	Altro Istituto
307	188	451	28
5.181	2.762	4.830	171
6.796	1.450	46	4



	DOM	LUN	MAR	MER	GIO	VEN	SAB
<b>Accessi</b>	133	131	117	121	117	119	117
<b>Giallo</b>	848	1251	1221	1247	1224	1141	1136
<b>Verde</b>	1296	2344	1779	1786	1792	1671	1794
<b>ALTRO</b>	30	78	50	65	74	45	16
<b>TOTALE</b>	<b>2219</b>	<b>3664</b>	<b>3123</b>	<b>3174</b>	<b>3142</b>	<b>2922</b>	<b>2962</b>



Per una migliore facilità di lettura si riportano i singoli punti ai quali fa riferimento la nota 20283 del 13/4/2022 ed a seguire i riscontri e le relative dichiarazioni aziendali.

**Punto a) ricognizione delle procedure di selezione del personale, in coerenza con gli atti di indirizzo formulati**

L'Azienda ha proceduto all'assunzione di complessive n. 479 unità di personale, dirigenziale e non dirigenziale come di seguito indicato:

**anno 2019** – tot. n. 93 assunzioni di cui n. 67 a tempo indeterminato per mobilità volontaria e/o concorso e n. 14 assunzioni a tempo determinato. Sono state, altresì, definite n. 11 procedure di mobilità a compensazione.

**anno 2020** – tot. n. 191 di cui n. 94 assunzioni a tempo indeterminato (n. 40 per stabilizzazione e n. 54 per mobilità volontaria e/o concorso e/o categorie protette) e n. 85 assunzioni a tempo determinato. Sono state, altresì, definite n. 12 procedure di mobilità a compensazione.

**anno 2021** – tot. n. 153 di cui n. 39 assunzioni a tempo indeterminato (n. 6 per stabilizzazione e n. 33 per mobilità volontaria e/o concorso e/o categorie protette) e n. 96 assunzioni a tempo determinato. Sono state, altresì, definite n. 12 procedure di mobilità a compensazione.

**Anno 2022** – tot. n. 43, fino al 15/4/2022, di cui n. 16 assunzioni a tempo indeterminato (n. 12 per stabilizzazione n. 4 per mobilità volontaria e/o concorso e/o categorie protette) e n. 27 assunzioni a tempo determinato. Sono state, altresì, definite n. 4 procedure di mobilità a compensazione.

**Punto b) stato di avanzamento dell'attuazione della rete ospedaliera, di attivazione delle strutture ivi previste, di nomina dei direttori delle strutture complesse, semplici a valenza dipartimentale e semplici**

Per quanto attiene al punto b questa direzione ha puntualmente applicato nell'Atto Aziendale, approvato con Delibera di Giunta n° 42 del 6/2/2020, quanto previsto nella rete ospedaliera. Contestualmente ha provveduto ad approntare un piano triennale del fabbisogno ed una dotazione organica elaborati in ossequio al DA 2201 del 2019 e relative linee guida per la stesura degli atti di programmazione.

Detti atti di programmazione - commisurati come da linee guida assessoriali e formulati in maniera da assicurare una adeguata turnazione del personale nelle UU.OO. ed al contempo garantire il rispetto dei LEA - sono stati quindi trasmessi alla posta certificata del Direttore del DPS.

Il Piano triennale e la Dotazione organica dopo interlocuzioni inerenti la rideterminazione del tetto di spesa sono stati trasmessi (vedi Delibera 233 e 234 del 17/2/2022 rispettivamente Adozione del Piano Triennale del fabbisogno e Adozione dotazione organica) rielaborati come da indicazione regionale. Sono state attivate tutte le strutture e sono stati nominati quasi tutti i Direttori delle UOC; per le UOC che ancora non hanno la figura apicale sono già stati banditi i concorsi che sono in fase di espletamento. Sono stati nominati oltremodo quasi tutti i Responsabili delle UU. OO. SS. e le residuali nomine sono in corso di espletamento.

### **Punto c) stato di attuazione delle procedure di selezione c.d. "di bacino" ove affidate e sulle procedure di stabilizzazione ex decreto Madia**

relativamente alla richiesta sulle procedure di stabilizzazione ex Decreto Madia l'Azienda ha provveduto alla stabilizzazione di personale in servizio a tempo determinato presso questa Azienda di complessive n. 58 unità di personale, dirigenziale e non dirigenziale, e precisamente:

- anno 2020 n. 40 stabilizzazioni
- anno 2021 n. 6 stabilizzazioni
- anno 2022 n. 12 stabilizzazioni.

Si fa presente che nel corrente anno sono in itinere ulteriori procedure di stabilizzazione per le quali sono stati già indetti da questa Azienda i relativi avvisi di ricognizione.

Relativamente alla richiesta dello stato di attuazione delle procedure di selezione c.d. "di bacino" si evidenzia che questa Azienda non è stata individuata per le predette procedure quale Azienda Capo fila.

Infine si rappresenta che questa Azienda, al fine di ricondurre progressivamente la spesa per la tipologia di rapporti a tempo determinato, entro i limiti previsti dalla legislazione per il contenimento delle risorse a disposizione, con le procedure sopra dettagliatamente indicate, ha proceduto alla trasformazione di molteplici contratti da tempo determinato conferiti a personale dirigenziale e del comparto in contratti a tempo indeterminato e precisamente n. 63 unità di personale di cui n. 56 in applicazione del Decreto Madia n. 75/2017 e n. 5 a seguito di scorrimento graduatorie concorsuali.

### **Punto d) stato di attuazione delle direttive in materia di gestione delle liste d'attesa e sulla compiuta attuazione dei PSN affidati nel triennio**

Sono stati regolarmente effettuati, e pubblicati sul sito aziendale, i monitoraggi dei tempi d'attesa, come previsto dall'Assessorato e dal PR-GLA, in dettaglio:

1. Monitoraggio ex-post delle prestazioni ambulatoriali è pubblicato mensilmente sul sito aziendale, in apposita sezione: Servizi erogati » Liste di attesa » Tempi di attesa CUP federato Messina (provincia) – specialistica ambulatoriale;
2. Monitoraggio ex-ante delle prestazioni ambulatoriali è regolarmente realizzato e validato, tramite il CUP federato provinciale, in ottemperanza alle indicazioni del Ministero della Salute, ottenendo le seguenti percentuali di garanzia complessive:  
I dati in dettaglio dei monitoraggi ex-ante delle settimane indice sono presenti nella piattaforma predisposta dall'Assessorato della Salute della Regione Sicilia <https://www.qualitasiciliassr.it>
3. Monitoraggio ex-post delle attività di ricovero effettuato e pubblicato sul sito aziendale in apposita sezione » Servizi erogati » Liste di attesa » Tempi di attesa ricoveri.
4. Monitoraggi semestrale delle sospensioni delle attività di erogazione è stato regolarmente effettuato e inoltrato alla Regione Sicilia (I semestre 2019 inviato in data 19/7/2019 – Il semestre 2019 inviato in data 24/01/2020) e pubblicati sul sito aziendale nell'apposita sezione » Servizi erogati » Liste di attesa » Rilevazione sospensione attività erogazione; Nel corso del 2020, per l'emergenza Covid-19, la Regione non ha chiesto tale monitoraggio.
5. Sul sito web aziendale, sono pubblicati i tempi d'attesa, costantemente monitorati dal responsabile del PAA-GLA » Servizi erogati » Liste di attesa

6. Per il monitoraggio dell'utilizzo del modello dei "Raggruppamenti di Attesa Omogenei – RAO" per le prestazioni specialistiche ambulatoriali, - l'Azienda Ospedaliera "Papardo" ha organizzato le agende con le priorità previste, condividendole con il gruppo interaziendale (CUP federato provinciale). Nelle more che la procedura di segnalazione di prescrizione inappropriata sia supportata dal sistema informatico utilizzato in azienda, attualmente eventuali segnalazioni da parte dei medici erogatori vengono notificate tramite e-mail all'ASP5 di Messina.

7. È regolarmente monitorata l'effettiva inclusione di tutte le agende nel sistema CUP. Specifiche prenotazioni di approfondimento diagnostico restano programmate direttamente dalle UU.OO. trattandosi di esami che esigono la preventiva valutazione dello specialista erogatore e la programmazione di accessi che garantiscano tempi conformi alle necessità di cura del paziente (presa in carico assistito oncologico – Radioterapia). Solo in questi casi specifici, motivati ed autorizzati dal Direttore Sanitario l'utente si rivolge direttamente all'U.O. interessata, come previsto nel regolamento CUP aziendale.

8. Con Delibera n.232/DG del 24/06/2019 è stato pubblicato sul sito aziendale il PAA-GLA 2019-2021  
9. Il regolamento CUP dell'A.O. Papardo è stato aggiornato nel corso del 2020 e 2021 e pubblicato sul sito aziendale.

10. Il periodo emergenziale Sars-Cov-19 sopraggiunto a marzo 2020, ha rallentato molte attività previste. L'utilizzo delle risorse stanziare da ART. 29 LEGGE 104/2020, ripartite dalla Regione Sicilia con D.A. 212/2021, ha permesso di recuperare le prestazioni rinviate nel 2020, avviando i seguenti piani operativi:

1. Piano Operativo per l'attività di ricovero (solo branche chirurgiche) - Delibera n.828 del 14/05/2021 e n.1129 dell'8/7/2021;
2. Piano Operativo di recupero delle prestazioni specialistiche ambulatoriali - Delibera n.601 del 12/04/2021, in risconto del D.A.212/2021.

Per quanto attiene ai progetti del triennio in oggetto sono stati presentati ed approvati quattro progetti della Linea 4 PSN 2019 trasmessi con nota 36889 del 12/8/2021 e più specificatamente

- Linea 4.25 Screening del cancro nel polmone
- Linea 4.26 Azione multidisciplinare prevenzione e contrasto alla violenza assistita nelle scuole
- Linea 4.27 Sana alimentazione e movimento: alleati di salute
- Linea 4.28 Sviluppo del processo di prevenzione in ambito di tumore al seno

Tutti i progetti sono avviati e si sta procedendo alla definizione delle pratiche amministrative per la selezione del personale. È stato scelto di attivare una borsa di studio per una figura di comunicatore per dare risalto a tutti i progetti e diffondere con i diversi sistemi della moderna comunicazione le idee e gli ambiti d'intervento dei diversi progetti.

Per il progetto della Linea 4.26 sono in corso protocolli d'intesa con il Provveditore agli studi di Messina con il quale è stato progettato un protocollo d'intesa per la diffusione della prevenzione della violenza di genere nelle scuole di ogni ordine e grado. È stata avviata la formazione rivolta ai docenti ed ai discenti delle scuole del territorio provinciale.

Sono in corso di definizione le procedure di gara per l'acquisto delle tecnologie previste nei citati progetti.

Nel triennio sono stati inoltre portati avanti i progetti ancora attivi per i quali è stata trasmessa periodicamente l'attività.

Sono stati inoltre predisposti progetti PSN a valere sull'anno 2021 che a breve saranno trasmessi per la valutazione regionale.

**Punto e) stato di attuazione delle procedure di finanziamento affidate per realizzazione di infrastrutture e per l'acquisto di tecnologie, tenuto conto dell'atto di indirizzo con cui si è disposto in ordine alla utilizzazione delle procedure imposte dal c.d. Decreto sblocca cantieri, nonché per ciascun finanziamento della sua fonte e dello stato di attuazione del cronoprogramma (compreso l'affidamento dei diversi livelli di progettazione)**

Questa Direzione ha inteso dare un forte impulso all'attività sanitaria, nell'ottica del rilancio del P.O. Papardo in termini di efficienza e qualità delle prestazioni, per rispondere alle esigenze di salute dell'utenza nelle varie discipline sia chirurgiche che mediche.

In questo senso ed al fine di fornire strumenti e tecnologie sempre più avanzate ai validi professionisti che operano in questo nosocomio, si è puntato al potenziamento e riqualificazione della dotazione tecnologica, sia diagnostica che chirurgica, anche con utilizzo di specifiche fonti di finanziamento messe a disposizione. Si è pertanto provveduto all'acquisizione di nuove apparecchiature di alta tecnologia ed, ove possibile, ad aggiornare quelle esistenti.

Di seguito vengono indicati alcuni tra i vari progetti realizzati da questa Azienda:

Realizzazione di un Laboratorio di diagnostica molecolare oncologica ed ematologica, indispensabile per una corretta valutazione del paziente oncologico e per la conseguente gestione del percorso clinico diagnostico-terapeutico, mediante implementazione di attrezzatura specialistica - sequenziatore genomico di ultima generazione con fornitura delle apparecchiature di laboratorio, degli arredi a supporto, dei componenti prefabbricati e dei componenti impiantistici di supporto e di concausa mediante espletamento di una procedura europea di dialogo competitivo ai sensi degli artt. 59 e 64 del d.lgs 50/2016 e s.m.i. con utilizzo dei fondi di cui al Progetto Obiettivo PSN 2014- Linea progettuale n. 6 "Sviluppo rete oncologica della Sicilia Re.O.S." P.O. Papardo –Messina, che prevede uno stanziamento complessivo di euro 4.750.000,00. L'importo complessivo dell'intervento ammonta ad € 1.226.375,00.

All'interno del progetto per la realizzazione del predetto Laboratorio di diagnostica molecolare oncologica ed ematologica è stato previsto ed acquistato, con i medesimi fondi PSN 2014, anche le seguenti apparecchiature:

- un sistema per l'arricchimento e il conteggio delle Cellule Tumorali Circolanti da sangue intero, la cattura e sorting delle singole cellule per successiva analisi molecolare in NGS, con tecnologia CellSearch® e DEPAArray® per un costo complessivo di € 530.796,62.
- un sistema di Navigazione elettromagnetico Polmonare per diagnosi e stadiazione precoce tumorali e relative apparecchiature di supporto per un costo complessivo € 884.935,00.

Si rappresenta, altresì, che i fondi destinati all'acquisto di apparecchiature, di cui al menzionato Progetto Obiettivo PSN 2014 - Linea progettuale n. 6 "Sviluppo rete oncologica della Sicilia Re.O.S.", risultano totalmente utilizzate.

Questa Azienda, inoltre, è destinataria di un finanziamento PSN 2019 e 2020 Progetto Obiettivo - Linea 5 – "Innovazione Tecnologica" ex D.A. 658 del 27.7.2020, che prevede l'assegnazione della somma di € 7.676.000,00 per l'acquisto di apparecchiature tecnologiche, indicate in apposito elenco allegato al predetto decreto. Tutti le somme previste sono state utilizzate.

Tra gli interventi previsti risulta anche l'acquisizione di un acceleratore lineare per tomoterapia per un importo finanziato di € 4.500.000,00, che prevede tra l'altro, oltre la fornitura dell'apparecchiatura di alta tecnologia anche la realizzazione del bunker dedicato.

Tra gli ultimi interventi in ordine di tempo si apprende che questa Azienda ha autorizzato l'indizione di una procedura aperta, suddivisa in 3 lotti, per la "fornitura e posa in opera chiavi in mano di un acceleratore lineare per terapia radiante di precisione completo di tecniche di image guided radiotherapy (IGRT) per esecuzione di trattamenti radioterapici e relativi accessori", da destinare alla U.O.S.D. di Radioterapia Oncologica a valere sul Programma d'investimenti ex art. 20 della legge 67/88 - Riqualificazione e Ammodernamento tecnologico dei servizi di radioterapia oncologica di ultima generazione (art. 5 bis del D.L. 243/2016 convertito con modificazioni della L. 18/2017 il cui valore di gara ammonta a € 3.500.000,00. L'iter della gara è tuttora in corso e si prevede la conclusione del procedimento entro il mese di maggio 2022.

Si è provveduto al potenziamento della dotazione tecnologica della Diagnostica per Immagini con l'acquisizione di una nuova RMN 3 Tesla oltre all'aggiornamento tecnologico delle apparecchiature radiologiche ad Arco a "C" per utilizzo intraoperatorio e l'implementazione di software diagnostici per i mammografi digitali impiegati a supporto della "Brest Unit".

Tra i progetti realizzati deve evidenziarsi l'acquisizione della tecnologia Hyper accuracy 3D, utilizzata dalla Chirurgia Generale Oncologica, per il quale il Papardo è unico centro da Napoli in giù.

Nel campo neurochirurgico ed ortopedico si è provveduto all'acquisizione di alcune avanzate apparecchiature come ad esempio il sistema Globus Excelsius GPS, prima piattaforma di navigazione robotica al mondo che si avvale di tecnologie GPS e assiste il neurochirurgo nel posizionamento delle viti nel peduncolo vertebrale in modo preciso e controllato; il sistema O-ARM, un sistema di imaging intraoperatorio in 2D/3D progettato per soddisfare le esigenze del flusso di lavoro dell'ambiente chirurgico e può essere utilizzato in diverse procedure, tra cui colonna vertebrale, cranio e ortopedia; il microscopio digitale ORBEYE per una maggiore precisione chirurgica grazie alla visualizzazione delle più minute strutture tissutali con qualità delle immagini true 4K 3D; il microscopio intraoperatorio KINEVO 900 di ZEISS.

Anche se non specificatamente sopra indicato si è provveduto al potenziamento della dotazione tecnologica in tutti gli ambiti e discipline con un investimento, nel triennio, di € 10.139.776,08, come risulta dai dati di bilancio.

Per far fronte all'emergenza sanitaria emergenziale questa Azienda ha altresì provveduto all'acquisizione delle indispensabili apparecchiature e materiale di consumo necessarie alle UU.OO. direttamente coinvolte nel fronteggiare la crisi pandemica rendicontando all'Assessorato delle Salute le spese sostenute per un totale complessivo di € 2.640.095,99.

Preliminarmente si evidenziano gli interventi che sono stati effettuati in ambito Covid, con la possibilità che taluni di questi lavori possano rientrare nell'ambito degli interventi e finanziamenti europei.

Ci si riferisce a quelli che hanno consentito all'Azienda Ospedaliera Papardo di affrontare la prima fase dell'emergenza sanitaria, anche se non individuata propriamente quale "Hospital Covid"; nonostante ciò si è adoperata, secondo le direttive assessoriali, ad adeguarsi tempestivamente e ad ospitare degenti Covid-19 sin dalle prime settimane della pandemia. In particolare è stato adibito il Corpo "B" (c.d. "Papardino") quale zona dedicata ai malati Covid-19, essendo questo un Corpo separato dal principale Corpo A, pur se collegato ad esso e quindi al Pronto Soccorso ed ai Servizi.

In tale corpo di fabbrica, come già detto in premessa, prima dell'insorgere dell'emergenza COVID-19, è stato riallocato, il reparto di Malattie Infettive, dove era originariamente allocato e già dotato di impianto di pressione negativa, ma trasferito dalle precedenti gestioni direzionali nel corpo centrale A; Agli inizi della pandemia in particolare è stata effettuata l'impegnativa riqualificazione degli impianti aeraulici dei reparti siti al piano primo del corpo "B", originariamente progettati, appunto, per l'unità

operativa di malattie infettive e la realizzazione, per alcuni locali del medesimo reparto, di un impianto di distribuzione di aria medicale.

Sono stati, quindi, effettuati in urgenza e già nel primo periodo emergenziale, i seguenti interventi:

Realizzazione di 8 p.l. di subintensiva, trasformabili in intensiva, a seguito di ripristino di strutture ed impianti, così come previsto dalla Rete Regionale con il D.A. n. 614;

lavori di conversione del reparto precedentemente UTIN sito presso il Corpo "B" (c.d. "Papardino") in UTIR, con predisposizione di un impianto di aerazione convertibile da pressione positiva a pressione negativa, per un possibile utilizzo per pazienti infettivi quali quelli Covid-19;

L'immediata scelta di allocare nel Corpo B i reparti Covid, in modo da separarli funzionalmente dal resto delle attività sanitarie, anche a fronte di una non ancora matura consapevolezza degli effetti del virus, si è rivelata corretta; tali scelte hanno però comportato conseguentemente una impegnativa opera di riallocazione nel corpo principale di tutte le attività precedentemente allocate nel Corpo B in tempi contingentati, previa rimodulazione di svariate aree (punto nascita, UTIN, Ginecologia e Ostetricia, Sale Parto, Pediatria,...);

Inoltre, per affrontare lo stato di emergenza, ed anche in ottemperanza al suddetto D.A. n. 614, sono stati immediatamente avviati ed effettuati diversi interventi edili al fine di creare appositi distinti percorsi covid/no-covid presso il Pronto Soccorso Generale.

Oltre a ciò è stata avviata una programmazione a medio termine concernente la tematica pandemica: Redazione di progettazione definitiva ed esecutiva di un montalettighe esterno al fine di realizzare un ingresso dedicato al reparto di Malattie Infettive e alle relative subintensive, assicurando così autonomi percorsi covid, evitando l'interferenza dei flussi;

Redazione di progettazione definitiva ed esecutiva per una nuova Terapia Intensiva per ulteriori n. 15 pp.II. presso il Corpo "A" principale. Tale dotazione ulteriore, prevista dalla Rete Regionale con il D.A. n. 614, è finalizzata a soddisfare l'esigenza derivante dalla specializzazione COVID delle altre T.I. dell'Area Metropolitana di Messina.

L'avvio tempestivo dei due suddetti interventi è stato utile in quanto gli stessi sono stati successivamente proposti al Soggetto Attuatore e Coordinatore della Struttura Tecnica di Supporto con una indubbia economia in termini di tempistica dei successivi step. Ad oggi i suddetti interventi sono in fase conclusiva ad opera del suddetto Soggetto Attuatore, unitamente agli ulteriori interventi che interessano il Pronto Soccorso.

Questa Direzione Aziendale, con il supporto della competente U.O.C. Tecnico, si è adoperata nell'ottica di una generale riqualificazione del Presidio; si evidenzia, in proposito, che è stato risolto un annoso problema di infiltrazione di acqua piovana dalle terrazze, tramite un rilevante e complessivo intervento in fase conclusivo sulle coperture, intervenendo su circa 7.000 mq di superficie di terrazze del Corpo A, con la relativa impermeabilizzazione e riqualificazione delle strutture ivi presenti; così come sembra sia stato risolto anche un ulteriore problema di infiltrazioni d'acqua nel Blocco Operatorio dovuto a scelte costruttive non più adeguate alle condizioni climatiche attuali, la cui risoluzione è sempre stata ritenuta particolarmente critica, per via delle ampie superfici e per la difficoltà di intervento (zone non accessibili) e per la conformazione strutturale della copertura.

A salvaguardia del decoro e dell'igiene è stata effettuata, nel periodo da ricondursi agli ultimi due anni, la ristrutturazione completa di tutti i bagni riservati al pubblico, con particolare attenzione alle esigenze dei portatori di disabilità, e la tinteggiatura di pareti di reparti e zone comuni per un totale di circa 17.000 mq grazie ai relativi appalti espletati; attualmente sono ancora in corso i lavori per altrettanti superfici da tinteggiare. A completamento di tali attività si perverrà alla completa ritinteggiatura di

tutte le aree interne del presidio ospedaliero, gran parte delle quali non erano mai state tinteggiate sin dai tempi di realizzazione dell'ospedale medesimo.

Al fine di ottimizzare i consumi di energia elettrica, e le relative spese, è stata avviato un intervento complessivo di sostituzione di tutti i corpi illuminanti a tubi fluorescenti (a neon), circa 5.000 unità, con le più performanti illuminazioni led; ciò determinerà un indubbio risparmio, nell'immediato e negli anni a venire.

Nell'ultimo triennio sono stati completamente ristrutturati e rifunzionalizzati i reparti di Radioterapia e di Radiologia, al fine di rendere più efficiente le attività degli stessi e di creare ambienti più accoglienti per l'utenza; è stato anche riqualficato il DH Oncologico, con l'adozione di opere finalizzate ad un maggior decoro ed al rispetto della privacy per le zone di attesa di pazienti fragili. Degno di nota è anche il completo ripristino di tutti gli impianti elevatori del Presidio Ospedaliero, gran parte dei quali erano sempre guasti o fuori uso da anni.

Sono attualmente in corso anche i lavori di regimentazione idraulica delle acque piovane e rifacimento del manto di copertura del piazzale antistante il Pronto Soccorso, per la risoluzione della problematica di un'ulteriore infiltrazione di acqua piovana, nei locali sottostanti il piazzale, ove è allocato il Poliambulatorio, contestualmente alla rifunzionalizzazione e rimodernamento del piazzale medesimo.

#### **Punto f) stato di attuazione dei protocolli anticorruzione e misure adottate**

In conformità alla normativa vigente è stato redatto il Piano Triennale della prevenzione della Corruzione e della Trasparenza ed è stata redatta la relazione annuale del R.P.C.T.

Ambedue i documenti sono stati pubblicati sul sito aziendale e visionabili/scaricabili dal seguente link <https://papardo.trasparenza-valutazione-merito.it/web/trasparenza> nella sezione - Altri contenuti - Prevenzione della corruzione.

#### **Punto g) gestione della emergenza Covid-19 secondo gli atti di indirizzo e le linee guida nazionali e regionali**

Come già evidenziato in premessa l'Azienda è stata formalmente coinvolta nell'emergenza Covid – 19. Sono state prontamente trasmesse alle UU.OO. aziendali tutte le direttive nazionali e regionali.

In sinergia con il Commissario Covid – 19 di Messina sono state concordate tutte le iniziative relativamente all'attivazione di nuovi posti letto per l'emergenza Covid – 19 che sono stati nel tempo variati, su base provinciale, per meglio rispondere alle reali esigenze di posti letto dedicati.

Sono state emanate direttive aziendali ogni qual volta si è ritenuto opportuno meglio definire i percorsi e le attività interne alla struttura. Si è provveduto ad impartire specifiche indicazioni in caso di contagio di personale aziendale o di degenti provvedendo alla sanificazione di tutti i locali ed a controlli seriati mediante tamponi molecolari.

Come già segnalato a Pg. 4 è stato attivato un centro vaccinale ospedaliero aperto all'esterno ove sono state effettuate le vaccinazioni non solo riservate al personale ed ai degenti del presidio ospedaliero ma anche ai pazienti fragili del territorio così come da specifici accordi con il Commissario Covid – 19 di Messina.

Il Direttore Generale  
Dr. Mario Paino  
  
Pag. 13 di 13