



SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE - REGIONE SICILIANA
Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento

Partita IVA – Codice Fiscale : 02570930848

Dipartimento di Prevenzione
U.O. Accreditamento Strutture Sanitarie

Viale della Vittoria n. 321 – 92100 Agrigento - Tel /fax. 0922/407181- E-mail: dp.accreditamento@aspag.it

RELAZIONE CONSUNTIVA SERVIZIO IMPIANTISTICA ANTINFORTUNISTICA – ANNO 2016

Dott. Ida Arnone - Direttore S.I.A. (inc. ex art 18)

La sottoscritta **Ida Arnone** nata a Grotte (AG) il 05.05.53 e residente in Realmonte via Grande n. 82,

- Laureata in Medicina e Chirurgia presso l'Università degli Studi di Palermo in data 10.04.79
- Abilitata all'esercizio della professione di medico chirurgo presso l'Università degli Studi di Palermo nella prima sessione dell'anno 1979;
- Iscritta all'Ordine dei Medici Chirurghi della provincia di Agrigento dal 12 / 06/ 1979,
- Specializzata in Igiene e Medicina Preventiva presso l'Università degli Studi di Messina in data 13.07.1981.

Dal 1988 ad oggi in servizio continuativamente presso questa ASP (ex AUSL Coadiutore ex X livello)

- 1) **Con DDG n. 845 del 14/11/2005** la scrivente è stata nominata “ Responsabile dell'Unita' Operativa per l'Accreditamento delle Strutture Sanitarie, ai sensi del D. A. 463 / 2003
- 2) **Con Delibera del Commissario Straordinario n.235 del 17/01/2013** la sottoscritta ha ricevuto l'incarico ai sensi art. 18 CCNL U.O.C. di Direttore SIA . mantenuto fino ad oggi
- 3) **Con incarico aggiuntivo** in qualità di Dirigente Medico di 1°livello (Coadiutore ex X liv.) (Referente SIAV Comune di Realmonte);

Premessa

Questa relazione illustra i risultati raggiunti relativamente all'anno 2016. In data 05/09/2016 sono stati assegnati alla scrivente dal Direttore del Dipartimento di Prevenzione“:

“ **Obiettivi Generali** “ comuni al SIA per l'incarico ricoperto ai sensi art. 18 CCNL U.O.C. Direttore ff-SIA, oltre che all'U.O Accreditamento Istituzionale e le azioni derivanti dall'incarico aggiuntivo di Dirigente SIAV presso il Comune di Realmonte .

“ **Obiettivi Specifici** “ facenti parte del “ Sistema di Valutazione AGENAS, PAA e PAP 2016/2017, sono stati raggiunti non senza difficoltà per la ben nota carenza di personale tecnico e amministrativo a disposizione rappresentato da :

- un TdP a tempo pieno ;
- un TdP part- time, per un giorno alla settimana (*in servizio presso lo SPRESAL*)

Inoltre per meglio definire i tempi delle azioni è stato predisposto come richiesto dal Direttore del Dipartimento il **Piano di Lavoro Operativo 2016**, i cui obiettivi sono stati ampiamente illustrati e discussi con il personale facente capo ai Servizi che ha collaborato al fine di partecipare al raggiungimento degli Obiettivi assegnati al SIA e a quelli istituzionalmente previsti per l'U.O Accreditamento

Obiettivo 1. PUNTUALE E TEMPESTIVA TRASMISSIONE DEI DATI E DEI FLUSSI.

La scrivente ha rispettato i tempi di trasmissione, inviando in maniera costante e completa dati e flussi informativi rispettando i tempi di scadenza relativi all'attività del SIA che sono stati inviati al DASOE – Serv. 3 Palermo, alla Direzione Generale, e alla Direzione Dipartimentale e/o all'Area di Coordinamento Territoriale e altri Enti;

- 1.a) N. 4 flussi Al DASOE Serv. 3 Palermo;
- N. 5 flussi al Direttore Dipartimento di Prevenzione PAA 2016/2017 ;
- N. 4 flussi Rendiconti PFV al direttore Dipartimento di Prevenzione ;
- N. 4 report trimestrali relativi all'Attività SIAV di Realmonte .

- 1.b)** Tutti (**100 %**) i flussi informativi sono stati trasmessi in modo completo rispettando i tempi previsti;
- 1.c)** Sono stati trasmessi e consegnati mensilmente, (**entro il 5 di ogni mese, a partire dal mese di Agosto**) lo stato di avanzamento degli obiettivi del PAA 2016 e PAP al Direttore Dipartimento di Prevenzione (tramite e mail a: **dp.direttore@aspag.it**)
- 1.d)** Le relazioni annue sull'attività del personale del servizio e di ciascun operatore dell' U.O. sono state trasmesse entro i tempi previsti: **31/01/2017** (con allegate le schede finali di valutazione), oltre al consuntivo degli obiettivi per l'anno 2016 .

Sono state trasmesse le relazioni sull'attività annua del personale del Servizio, con allegate le schede finali di valutazione, stilate in collaborazione con la posizione organizzativa dei tecnici della prevenzione **Dott. Mazzarella.**

Pertanto, l'obiettivo 1 è stato integralmente raggiunto

Obiettivo 2. : VALORIZZAZIONE RISORSE UMANE

La scrivente ha inviato il proprio curriculum, con il resoconto del raggiungimento dei crediti ottenuti ai corsi ECM dell'ultimo triennio.

Inoltre sono state raccolte e inviate per via e-mail, le schede di incompatibilità, i curriculum aggiornati e i corsi effettuati dal personale con il numero dei ECM dell' ultimo triennio .

Obiettivo 3. SISTEMI VALUTAZIONE AGENAS E PAA PAP 2016/2017

3.a) Implementazione e realizzazione di tutte le attività / azioni previste dai sistemi valutazione Agenas 2016 .

Sono state completate al 31/12/2016 tutte le azioni previste dai Sistemi di valutazione AGENAS PAA 2016, superando il valore < 80% assegnato.

3.b) Implementazione realizzazione di tutte le attività/azioni previste dal PAA 2016

Sono state attuate le procedure previste dal D.M. 11/ 04/2011 " Verifiche periodiche delle attrezzature di cui all' Art. 71 del D.lgs 81/2008 e s.m.i., superando il valore 70 % degli apparecchi di sollevamento da controllare

Si attesta che, nell' anno 2016 sono pervenute:

Richieste di Verifiche per impianti di sollevamento n. 162 pervenute di cui n. 150 evase
Richieste di Verifiche per impianti di messa a terra n. 82 pervenute di cui n. n. 76 evase

Complessivamente sono state effettuate n. 226 verifiche di impianti.

Pertanto il valore dell' obiettivo assegnato al 31/12/2016 **pari al 92,62 %** è stato già raggiunto e superato. Per tale Attività l' Azienda Sanitaria Provinciale ha introitato per tutto il 2015 la somma di **€ 57.076,21.**

Obiettivo Integrativo: 1.5.C - PAA 2016/2017 Attuazione delle procedure previste dal D.M. 11/04/11 di cui art. 71 D.lgs 81/08

Sono state effettuate le attività di informazione/formazione/assistenza promosse in merito alla sicurezza degli impianti e macchine, presso un'azienda ad alto rischio in attività presso il territorio della provincia di Agrigento, in particolare:

Enel Produzione s.p.a. con sede operativa in via Gioeni, 63 – 92014 Porto Empedocle utilizzando la scheda di informazione redatta ai sensi del D. lgs 105/15. (valore atteso n.1).

3.c) Implementazione e realizzazione di tutte le attività / azioni previste dal PAP 2016/2017 .

Sono stati presentati nei tempi previsti tutti i report trimestrali previsti dal PAP 2016/20.

3.d) Implementazione e realizzazione di tutte le attività / azioni previste dal PSN 2009/2013.

E' stato relazionato e discusso **ripetutamente** con il Direttore Dipartimento di Prevenzione sulle motivazioni del mancato impegno delle spese assegnate per l'implementazione delle verifiche periodiche degli apparecchi di sollevamento e relativo sistema informativo, indipendenti sicuramente dalla volontà di questo Servizio

Obiettivo 4. PIANO ACQUISIZIONE BENI

Tutti i beni e i materiali di consumo e gli arredi sono quelli in dotazione all' U.O. Accreditamento presso la sede del Dipartimento di Prevenzione.

In data **26/04/2016** è stato presentato un piano di acquisizione di beni, (arredi computer e attrezzature) e di materiale di consumo necessario per l'espletamento delle attività istituzionali, nello specifico sono stati richiesti DPI utili per l'attività dei TDP.

Obiettivo 5. GESTIONE PRESENZA IN SERVIZIO E FERIE DEL PERSONALE

5.a) Sono state attuate le procedure di verifica della presenza in servizio di tutto del personale con regolare " **foglio di controllo delle presenze** " vistato e datato.

5.b) Le ferie sono state consumate nei tempi previsti.

Obiettivo 6. EMPOWERMENT del cittadino utente.

Sono state ripetutamente richieste le credenziali per l'accesso al " Portale INAIL" finalizzato agli adempimenti di cui al punto 5.1 dell'all. III del D.M. 11/04/2011 anche attraverso specifica richiesta della Direzione Generale prot. n 21045 del 23/12/2016 .

E' stata reiterata la diffusione dell'Opuscolo SIA

Obiettivo 7. MIGLIORAMENTO DELL'EFFICIENZA NELLA EROGAZIONE DELL'ATTIVITA' DI VERIFICA IMPIANTI E MACCHINE

Incremento delle verifiche di impianti e macchine

N. **76** Richieste di impianti di terra effettuate / N. **82** richieste di impianti di terra pervenute => 70 % (**92,62 %**)

N. **150** Richieste di Verifiche Impianti di sollevamento effettuate / n. 162 di Richieste Impianti di sollevamento pervenute =>70% (**92,62 %**)

Complessivamente sono state effettuate n. 226 verifiche di impianti e macchine , quindi l'obiettivo assegnato è stato ampiamente raggiunto

RELAZIONE CONSUNTIVA ACCREDITAMENTO ISTITUZIONALE 2016 Dott.ssa Ida Arnone – Responsabile U.O. Accreditamento

Si premette che la scrivente è responsabile dell'U.O Accreditamento Istituzionale, che ha una competenza territoriale estesa all' intera provincia di Agrigento per un ambito di popolazione di circa 460.000 abitanti, coprendo un territorio geograficamente molto complesso, con difficoltà relative al raggiungimento dei distretti dell' entroterra, a causa di un sistema viario inadeguato.

Istituita nel 2005, questa U.O. è composta oltre che della scrivente , in qualità di responsabile ,da un unico dirigente medico (dott.Di Benedetto) e un Collaboratore Amministrativo (P.U.C. cui è stato ridotto l'orario di lavoro) si avvale ,inoltre della competenza e della collaborazione del dott. Salvatore Incorvaia perito industriale

Anche in tal caso la criticità è rappresentata dall'esiguità del personale medico, tecnico ed amministrativo.

Nel corso del 2016 su disposizione e controllo della scrivente sono state effettuate tutte le verifiche richieste dal DASOE per il mantenimento dei requisiti (ai sensi degli artt 4 e 5 del D.A. 463/2003) delle strutture private accreditate, senza ritardi da addebitare ad inadempienze di questa U.O. Aziendale,in caso di:

- **Trasformazione societaria.**
- **Variazione societaria**
- **Variazione di Denominazione**
- **Ragione Sociale**
- **Trasferimento di Sede**

con controllo dei requisiti tecnologici , organizzativi ed impiantistici .

Sono stati mantenuti stretti rapporti con il DASOE, sia con incontri personali che tramite tavoli tecnici.

E' stata, inoltre predisposta una procedura condivisa con la Dirigenza del DASOE in merito alle modalità e ai contenuti dei provvedimenti da inviare allo stesso Servizio 1 Accreditamento Istituzionale dell'Assessorato Salute di Palermo a conclusione di ogni procedimento, e nei casi specifici con la **Predisposizione per il Direttore del Dipartimento dei provvedimenti da inviare al DASOE contenenti:**

- Esito della verifica effettuata dall'U.O. Accreditamento Istituzionale con il **Mod. 5.1** previsto dalla Circolare Assessoriale n.17/ 2014.
- Copia dell'Autorizzazione Sanitaria rilasciata dal competente SIAV;
- Esito della Verifica dei requisiti di insussistenza di cause ostative ex art.38 del D.Lgs.n163 /2006 e s.m.i. ai sensi del D.A. 1132 del 18 /07/ 2014

Ob. 1. Trasmissione puntuale e tempestiva dei dati e dei flussi

Sono stati trasmessi dati richiesti e pareri di conformità (mod.5.1 e 5.2 richiesti dal richiesti dal DASOE Servizio 1 Accreditamento Istituzionale e Cronoprogramma (rilevabili dal report attività 2016)

Anche i report trimestrali in numero di quattro sono stati inoltrati con la cadenza prevista.

È stato inoltre trasmesso il **Cronoprogramma** dell'attività per l'anno 2017 con nota prot. n. 208584 del 21/12/2016, entro i termini previsti.

Ob. 3. Implementazione e realizzazione di tutte le attività/azioni previste dal PAA 2016

E' stata rispettata la tempistica prevista dalla normativa vigente per l' accoglimento, verifica e istruttoria delle istanze di :

- **Valutazione adempimenti VEQ/CQR**

Il numero delle azioni completate /previste per l'anno 2016, è riportato nel **Consuntivo** della scheda riepilogativa del IV° Trimestre 2016). A tal proposito si è proceduto ad una valutazione analitica degli adempimenti da parte dei laboratori di analisi nel rispetto dell'art.2 del D.A. 3253 /10 , cercando in tal modo di garantire il rispetto delle norme di buona e corretta prassi procedurale delle prestazioni offerte agli utenti

Ob. 4. Piano acquisizione beni attrezzature e materiali

L'approvvigionamento sia di materiale vario che attrezzature da lavoro è avvenuto attraverso regolare richiesta autorizzata .

Non vi è giacenza di materiali non sanitari.

Ob. 5. Gestione presenza in servizio /ferie del personale

La verifica della presenza in servizio del personale afferente all' U.O. Accreditamento è avvenuta e non sono state rilevate assenze ingiustificate

Ob. 6. Empowerment del cittadino –utente

Per le attività inerenti l'U.O. Accreditamento , in coincidenza con la pubblicazione del D.A 1874 del 30.10.2016 è' stato aggiornato il portale " Costruire ASP Agrigento " avente ad oggetto l'Aggiornamento delle Direttive per l'Aggregazione delle Strutture Laboratoristiche della Regione Sicilia trasmesso all'Ufficio Relazioni con il Pubblico con nota n 178754 del 03/11/2016

La produttività per l'anno 2016 ,dell'U.O. Accreditamento Istituzionale è stata di un introito fatturato di **€ 15.138,70.**

RELAZIONE CONSUNTIVA SIAV DI REALMONTE
Dott.ssa Ida Arnone – Referente Igiene Pubblica di Realmonte

Infine per quanto riguarda l'attività in qualità di responsabile SIAV per il Comune di Realmonte i dati sono facilmente rilevabili e quantificati nel prospetto riepilogativo ,allegato al report codificato dell' attività annuale.

La produttività dell'attività di Referente Igiene Pubblica di Realmonte, anche se ridotta, per effetto di norme che riducono la quantità di pareri rilasciati per pratiche edilizie è stata svolta regolarmente con un introito fatturato di **€ 3.868,56**

Agrigento li, 26/01/2017

f.to Dott.ssa IDA ARNONE