



REGIONE SICILIANA
Azienda Ospedaliera di Rilievo Nazionale e di Alta Specializzazione
"GARIBALDI"
Catania

DELIBERAZIONE N. 881 del _____

02 SET. 2025

Oggetto: **Nomina Referenti degli Indicatori del Nuovo Sistema di Garanzia (NSG) di Area Ospedaliera.**

Proposta n. 4/CdG del 02/09/2025

STRUTTURA PROPONENTE
U.O.C. Controllo di Gestione e Sistemi Informativi Aziendali

L'istruttore

Il Responsabile del Procedimento

Il Direttore della U.O.C.
Ing. Carmelo Morsini

Registrazione Contabile			
Budget Anno	Conto	Importo	Aut.
Budget Anno	Conto	Importo	Aut.

NULLA OSTA, in quanto conforme alle norme di contabilità

Il Dirigente Responsabile
Settore Economico Finanziario e Patrimoniale
(dott. Giovanni Luca Roccella)

Nei locali della sede legale dell'Azienda, Piazza S. Maria di Gesù n. 5, Catania,

il Direttore Generale, Dott. Giuseppe Giammanco,
nominato con Decreto Presidenziale n.321/Serv 1°/S.G./2024

con l'assistenza del Segretario, **Dott.ssa Irene Anna Grasso** ha adottato la seguente deliberazione

Il Direttore della U.O.C. Controllo di Gestione e Sistemi Informativi Aziendali

Visto il D. Lgs. n. 502/1992 e successive modificazioni ed integrazioni, recante “Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell'art. 1 della Legge n. 421 del 23 ottobre 1992”;

Visto il Decreto del 24 luglio 1995 del Ministro della Salute, recante “Contenuti e modalità di utilizzo degli indicatori di efficienza e qualità nel Servizio Sanitario Nazionale”;

Visto il D. Lgs. n. 56/2000, recante “Disposizioni in materia di federalismo fiscale, a norma dell'art. 10 della Legge 13 maggio 1999, n. 133”, ed in particolare l'art. 9 che introduce le procedure di monitoraggio dell'assistenza sanitaria effettivamente erogata in ogni Regione e Provincia autonoma, che si sostanziano nel *Sistema di Garanzie*, che ai sensi del comma 2, comprende:

- a) un insieme minimo di indicatori e parametri di riferimento, relativi a elementi rilevanti ai fini del monitoraggio del rispetto, in ciascuna Regione, dei livelli essenziali ed uniformi di assistenza, nonché dei vincoli di bilancio delle Regioni a statuto ordinario, anche tenuto conto di quanto previsto dall'art. 28, comma 10, della Legge 23 dicembre 1998, n. 448;
- b) le regole e le convenzioni per la rilevazione, la validazione e l'elaborazione delle informazioni e dei dati statistici necessari per l'applicazione del sistema di cui alla lettera a);
- c) le procedure per la pubblicizzazione periodica dei risultati dell'attività di monitoraggio e per l'individuazione delle Regioni che non rispettano o non convergono verso i parametri di cui alla lettera a), anche prevedendo limiti di accettabilità entro intervalli di oscillazione dei valori di riferimento;

Visto il Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri del 29 novembre 2001, relativo alla Definizione dei Livelli Essenziali di Assistenza (LEA), e successive modifiche ed integrazioni;

Visto il Decreto del 12 marzo 2019 del Ministro della Salute di concerto con il Ministro dell'Economia e delle Finanze, relativo al Nuovo Sistema di Garanzia per il monitoraggio dell'assistenza sanitaria, attraverso il quale il Governo assicura a tutti i cittadini italiani che l'erogazione dei LEA avvenga in condizioni di qualità, appropriatezza ed uniformità;

Che nell'Allegato I del precedente Decreto, vengono elencati gli indicatori di cui all'articolo 2, comma 1, del NSG per il monitoraggio dell'assistenza sanitaria, individuandone 88, distribuiti per le seguenti macro-aree:

- 16 per la Prevenzione collettiva e sanità pubblica;
- 33 per l'Assistenza distrettuale;
- 24 per l'Assistenza ospedaliera;
- 4 indicatori di contesto per la stima del bisogno sanitario;
- 1 indicatore di equità sociale;
- 10 indicatori per il monitoraggio e la valutazione dei percorsi diagnostico-terapeutici assistenziali (PDTA);

Preso atto della nota prot. n. 4455/GAB del 22 agosto 2025 dell'Assessore della Salute, relativa alla Verifica e monitoraggio delle azioni del POCS 2025-2026, in cui viene richiesto: “...ad ogni Direzione Strategica di indicare per ogni area, il responsabile del risultato, con diretto coinvolgimento anche delle Direzioni Sanitarie ed Amministrative, ognuna per i profili di competenza, nello sviluppo dei processi necessari a garantire il raggiungimento del target richiesto”;

Che con apposita nota della Direzione Generale del 29 agosto 2025, all'Area Interdipartimentale 1 – Programmazione sanitaria, è stato individuato quale referente tecnico per gli indicatori NSG di Area Ospedaliera, il Direttore U.O.C. Controllo di Gestione e Sistemi Informativi Aziendali;

Attestata la legittimità formale e sostanziale dell'odierna proposta e la sua conformità alla normativa disciplinante la materia trattata, ivi compreso il rispetto della disciplina di cui alla L.190/2012.

Propone

per le motivazioni descritte in narrativa, che qui si intendono integralmente riportate e trascritte, di:

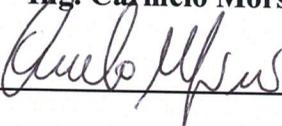
- 1) **INDIVIDUARE** i seguenti nominativi quali “referenti di linea sanitaria”, in affiancamento al già nominato referente tecnico, per ciascun indicatore NSG di Area Ospedaliera:

Indicatore	Descrizione	Referente Tecnico	Referente Linea Sanitaria
H01Z	Tasso di ospedalizzazione (ordinario e diurno) standardizzato in rapporto alla popolazione residente	Ing. Carmelo Morsini UOC CdG	Dott.ssa Adriana Cuspilici UOC Staff
H02Z	Quota di interventi per tumore maligno della mammella eseguiti in reparti con volume di attività superiore a 150 (con 10% tolleranza) interventi annui.	Ing. Carmelo Morsini UOC CdG	Dott. Luigi Piazza Capo DIPT. Chirurgico
H03C	Proporzione di nuovo intervento di resezione entro 120 giorni da un intervento chirurgico conservativo per tumore maligno della mammella	Ing. Carmelo Morsini UOC CdG	Dott. Luigi Piazza Capo DIPT. Chirurgico
H04Z	Rapporto tra ricoveri attribuiti a DRG ad alto rischio di inappropriately (Allegato B Patto per la Salute 2010-2012) e ricoveri attribuiti a DRG non a rischio di inappropriately in regime ordinario	Ing. Carmelo Morsini UOC CdG	Dott.ssa Adriana Cuspilici UOC Staff
H05Z	Proporzione di colecistomie laparoscopiche con degenza post-operatoria inferiore a 3 giorni	Ing. Carmelo Morsini UOC CdG	Dott. Luigi Piazza Capo DIPT. Chirurgico
H06Z	Tasso di ricovero diurno di tipo medico-diagnostico in rapporto alla popolazione residente.	Ing. Carmelo Morsini UOC CdG	-
H07Z	Tasso di accessi in ricoveri day hospital di tipo medico (standardizzato per età) in rapporto alla popolazione residente.	Ing. Carmelo Morsini UOC CdG	-
H08Za	Autosufficienza di emocomponenti driver (globuli rossi, GR)	Ing. Carmelo Morsini UOC CdG	Dott. Santi Sciacca UOC Med. Trasfusionale
H08Zb	Autosufficienza di emoderivati (immunoglobuline, Fattore VIII, Fattore IX, albumina)	Ing. Carmelo Morsini UOC CdG	Dott. Santi Sciacca UOC Med. Trasfusionale
H09Za	Donatori di organi in morte encefalica.	Ing. Carmelo Morsini UOC CdG	Dott.ssa Ilenia Bonanno UOS Centro Az. Trapianti
H09Zb	Accertamenti di morte con criteri neurologici.	Ing. Carmelo Morsini UOC CdG	Dott.ssa Ilenia Bonanno UOS Centro Az. Trapianti
H09Zc	Morti encefaliche in rapporto ai decessi per cerebrolesione acuta in rianimazione.	Ing. Carmelo Morsini UOC CdG	Dott.ssa Ilenia Bonanno UOS Centro Az. Trapianti
H11Za	Numero di donatori di tessuti per singola tipologia di tessuto/numero di accertamenti di morte con segni cardiaci o neurologici	Ing. Carmelo Morsini UOC CdG	Dott.ssa Ilenia Bonanno UOS Centro Az. Trapianti
H11Zb	Numero di donatori di tessuti per tipologia di tessuto/numero di decessi in ospedale per Regione.	Ing. Carmelo Morsini UOC CdG	Dott.ssa Ilenia Bonanno UOS Centro Az. Trapianti
H12C	Percentuale di pazienti che effettuano almeno un ricovero ripetuto entro 30 giorni con la stessa MDC	Ing. Carmelo Morsini UOC CdG	Dott.ssa Adriana Cuspilici UOC Staff
H13C	Percentuale di pazienti di età 65+ con diagnosi di frattura del collo del femore operati entro 2 giorni in regime ordinario.	Ing. Carmelo Morsini UOC CdG	Dott. Giuseppe Cusani UOSD Ortop. Traumatol.
H14C	Percentuale di ricoveri di riabilitazione post-acuti inappropriati dal punto vista clinico	Ing. Carmelo Morsini UOC CdG	Dott.ssa Adriana Cuspilici UOC Staff
H15S	Frequenza di embolie polmonari o DVT post-chirurgiche	Ing. Carmelo Morsini UOC CdG	Dott. Luigi Piazza Capo DIPT. Chirurgico
H16S	Frequenza di infezioni post-chirurgiche	Ing. Carmelo Morsini UOC CdG	Dott.ssa Anna Colombo UOSD Rischio Clinico
H18C	Percentuale parti cesarei primari in maternità di II livello o comunque con ≥ 1.000 parti.	Ing. Carmelo Morsini UOC CdG	Dott. Giuseppe Ettore Capo DIPT. Materno-Inf.
H20S	Percentuale dei parti pretermine tardivi (34-36 settimane di gestazione)	Ing. Carmelo Morsini UOC CdG	Dott. Giuseppe Ettore Capo DIPT. Materno-Inf.
H23C	Mortalità a 30 giorni dal primo ricovero per ictus ischemico	Ing. Carmelo Morsini UOC CdG	Dott. Luigi Sicurella UOC Neurologia
H24C	Mortalità a 30 giorni dal ricovero per broncopneumopatia cronica ostruttiva (BPCO) riacutizzata	Ing. Carmelo Morsini UOC CdG	Dott. Rosario Oliveri UOC Pneumologia

- 2) **TRASMETTERE** copia della presente deliberazione ai referenti aziendali individuati;
- 3) **DICHIARARE** la presente deliberazione immediatamente esecutiva.

* * *

Il Direttore della U.O.C. Controllo di Gestione e Sistemi Informativi Aziendali
Ing. Carmelo Morsini



IL DIRETTORE GENERALE

Preso atto della proposta di deliberazione, che qui si intende riportata e trascritta, quale parte integrante e sostanziale del presente provvedimento.

Preso atto della attestazione di legittimità e di conformità alla normativa disciplinante la materia espressa dal Dirigente che propone la presente deliberazione.

Sentito il parere favorevole del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario aziendale.

DELIBERA

di approvare la superiore proposta per come formulata dal Dirigente Responsabile della struttura proponente e, pertanto:

- 1) **INDIVIDUARE** i seguenti nominativi quali “referenti di linea sanitaria”, in affiancamento al già nominato referente tecnico, per ciascun indicatore NSG di Area Ospedaliera:

Indicatore	Descrizione	Referente Tecnico	Referente Linea Sanitaria
H01Z	Tasso di ospedalizzazione (ordinario e diurno) standardizzato in rapporto alla popolazione residente	Ing. Carmelo Morsini UOC CdG	Dott.ssa Adriana Cuspilici UOC Staff
H02Z	Quota di interventi per tumore maligno della mammella eseguiti in reparti con volume di attività superiore a 150 (con 10% tolleranza) interventi annui.	Ing. Carmelo Morsini UOC CdG	Dott. Luigi Piazza Capo DIPT. Chirurgico
H03C	Proporzione di nuovo intervento di resezione entro 120 giorni da un intervento chirurgico conservativo per tumore maligno della mammella	Ing. Carmelo Morsini UOC CdG	Dott. Luigi Piazza Capo DIPT. Chirurgico
H04Z	Rapporto tra ricoveri attribuiti a DRG ad alto rischio di inappropriately (Allegato B Patto per la Salute 2010-2012) e ricoveri attribuiti a DRG non a rischio di inappropriately in regime ordinario	Ing. Carmelo Morsini UOC CdG	Dott.ssa Adriana Cuspilici UOC Staff
H05Z	Proporzione di colecistomie laparoscopiche con degenza post-operatoria inferiore a 3 giorni	Ing. Carmelo Morsini UOC CdG	Dott. Luigi Piazza Capo DIPT. Chirurgico
H06Z	Tasso di ricovero diurno di tipo medico-diagnostico in rapporto alla popolazione residente.	Ing. Carmelo Morsini UOC CdG	-
H07Z	Tasso di accessi in ricoveri day hospital di tipo medico (standardizzato per età) in rapporto alla popolazione residente.	Ing. Carmelo Morsini UOC CdG	-
H08Za	Autosufficienza di emocomponenti driver (globuli rossi, GR)	Ing. Carmelo Morsini UOC CdG	Dott. Santi Sciacca UOC Med. Trasfusionale
H08Zb	Autosufficienza di emoderivati (immunoglobuline, Fattore VIII, Fattore IX, albumina)	Ing. Carmelo Morsini UOC CdG	Dott. Santi Sciacca UOC Med. Trasfusionale
H09Za	Donatori di organi in morte encefalica.	Ing. Carmelo Morsini UOC CdG	Dott.ssa Ilenia Bonanno UOS Centro Az. Trapianti
H09Zb	Accertamenti di morte con criteri neurologici.	Ing. Carmelo Morsini UOC CdG	Dott.ssa Ilenia Bonanno UOS Centro Az. Trapianti
H09Zc	Morti encefaliche in rapporto ai decessi per cerebrolesione acuta in rianimazione.	Ing. Carmelo Morsini UOC CdG	Dott.ssa Ilenia Bonanno UOS Centro Az. Trapianti
H11Za	Numero di donatori di tessuti per singola tipologia di tessuto/numero di accertamenti di morte con segni cardiaci o neurologici	Ing. Carmelo Morsini UOC CdG	Dott.ssa Ilenia Bonanno UOS Centro Az. Trapianti
H11Zb	Numero di donatori di tessuti per tipologia di tessuto/numero di decessi in ospedale per Regione.	Ing. Carmelo Morsini UOC CdG	Dott.ssa Ilenia Bonanno UOS Centro Az. Trapianti
H12C	Percentuale di pazienti che effettuano almeno un ricovero ripetuto entro 30 giorni con la stessa MDC	Ing. Carmelo Morsini UOC CdG	Dott.ssa Adriana Cuspilici UOC Staff
H13C	Percentuale di pazienti di età 65+ con diagnosi di frattura del collo del femore operati entro 2 giorni in regime ordinario.	Ing. Carmelo Morsini UOC CdG	Dott. Giuseppe Cusani UOSD Ortop. Traumatol.
H14C	Percentuale di ricoveri di riabilitazione post-acuti inappropriati dal punto vista clinico	Ing. Carmelo Morsini UOC CdG	Dott.ssa Adriana Cuspilici UOC Staff
H15S	Frequenza di embolie polmonari o DVT post-chirurgiche	Ing. Carmelo Morsini UOC CdG	Dott. Luigi Piazza Capo DIPT. Chirurgico
H16S	Frequenza di infezioni post-chirurgiche	Ing. Carmelo Morsini UOC CdG	Dott.ssa Anna Colombo UOSD Rischio Clinico
H18C	Percentuale parti cesarei primari in maternità di II livello o comunque con ≥ 1.000 parti.	Ing. Carmelo Morsini UOC CdG	Dott. Giuseppe Ettore Capo DIPT. Materno-Inf.
H20S	Percentuale dei parti pretermine tardivi (34-36 settimane di gestazione)	Ing. Carmelo Morsini UOC CdG	Dott. Giuseppe Ettore Capo DIPT. Materno-Inf.
H23C	Mortalità a 30 giorni dal primo ricovero per ictus ischemico	Ing. Carmelo Morsini UOC CdG	Dott. Luigi Sicurella UOC Neurologia
H24C	Mortalità a 30 giorni dal ricovero per broncopneumopatia cronica ostruttiva (BPCO) riacutizzata	Ing. Carmelo Morsini UOC CdG	Dott. Rosario Oliveri UOC Pneumologia

- 2) **TRASMETTERE** copia della presente deliberazione ai referenti aziendali individuati;
- 3) **DICHIARARE** la presente deliberazione immediatamente esecutiva.

Il Direttore Amministrativo
(Dott. Carmelo Antonio Fabio FERRARA)

Il Direttore Sanitario
(Dott. Mauro SAPIENZA)

Il Direttore Generale
(Dott. Giuseppe GIAMMANCO)

Il Segretario
Dott.ssa Irene Anna Grasso

Copia della presente deliberazione è stata pubblicata all'Albo dell'Azienda il giorno

L'addetto alla pubblicazione

.....

Si attesta che la presente deliberazione è stata pubblicata all'Albo della Azienda dal..... al

..... - ai sensi dell'art.65 L.R. n.25/93, così come sostituito dall'art.53 L.R. n.30/93 - e contro la stessa non è stata prodotta opposizione.

Catania.....

Il Direttore Amministrativo

.....

Inviata all'Assessorato Regionale della Salute il

Prot. n.

Notificata al Collegio Sindacale il

Prot. n.

La presente deliberazione è esecutiva:

- immediatamente
- perché sono decorsi 10 giorni dalla data di pubblicazione
- a seguito del controllo preventivo effettuato dall'Assessorato Regionale per la Sanità:
 - a. nota di approvazione prot. n. del.....
 - b. per decorrenza del termine

IL FUNZIONARIO RESPONSABILE
