



# INRCA

Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico  
Sede Legale - Via S.Margherita n.5, Ancona  
Amministrazione Centrale - Via S.Margherita n.5, Ancona  
www.inrca.it

Numero: 61/DGEN

Pag.  
1

Data: 28/02/2017

**DETERMINA DEL  
DIRETTORE GENERALE  
N. 61/DGEN DEL 28/02/2017**

**Oggetto: SEDI INRCA MARCHE – APPROVAZIONE DECLARATORIE UU.OO. SEMPLICI E SEMPLICI DIPARTIMENTALI DI CUI ALLA DETERMINA N. 291/DGEN DEL 09.11.2016.**

**IL  
DIRETTORE GENERALE**

-----

VISTO il documento istruttorio, riportato in calce alla presente determina, dal quale si rileva la necessità di provvedere a quanto in oggetto specificato;

RITENUTO, per i motivi riportati nel predetto documento istruttorio e che vengono condivisi, di adottare il presente atto;

ACQUISITI i pareri favorevoli del Direttore Sanitario, del Direttore Scientifico e del Direttore Amministrativo, ciascuno per quanto di rispettiva competenza;

**- D E T E R M I N A -**

1. di approvare, per le motivazioni di cui al documento istruttorio, le declaratorie relative alle sotto elencate Unità Operative Semplici e Semplici Dipartimentali, istituite con la determina n.291/DGEN del 09.11.2016, o seppur confermate, per le quali si è resa necessaria una rimodulazione delle competenze, come meglio precisato nell'allegato "A" che forma parte integrante e sostanziale della presente determina:

Dipartimento Post acuzie e continuità dell'assistenza –POR Ancona:

- ⇒ UOSD Degenza post acuzie – afferente alla UOC Clinica di Medicina Interna e Geriatria

Dipartimento Geriatrico ad indirizzo medico –POR Ancona:

- ⇒ UOS Accettazione Geriatrica d'Urgenza – afferente alla UOC Geriatria e Accettazione Geriatrica

Dipartimento Geriatrico ad indirizzo chirurgico – POR Ancona:

- ⇒ UOS Dermatologia Geriatrica – afferente alla UOC Dermatologia/Centro di ricerca Dermatologia Geriatrica
- ⇒ UOSD Anestesia Geriatrica

Dipartimento dei Servizi, Laboratori Clinici e di Ricerca – POR Ancona:

- ⇒ UOS Gestione delle attività di diagnostica per immagini in urgenza – afferente alla UOC Diagnostica per Immagini, Radiologia Clinica ed Interventistica



# INRCA

Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico

Sede Legale - Via S.Margherita n.5, Ancona  
Amministrazione Centrale - Via S.Margherita n.5, Ancona  
www.inrca.it

Numero: 61/DGEN

Pag.  
2

Data: 28/02/2017

- ⇒ UOS Gestione percorsi integrati di laboratorio – afferente alla UOC Laboratorio analisi chimico-cliniche e molecolari
- ⇒ UOSD Farmacia

Dipartimento Geriatrico riabilitativo ad indirizzo cardiocerebrovascolare – POR Fermo:

- ⇒ UOSD Recupero e Riabilitazione Funzionale
- ⇒ UOSD Percorsi clinici integrati dermatologici con Area Vasta e Territorio

Centro Servizi ATL – Amministrazione Ancona:

- ⇒ UOSD Sistemi Informativi e Tecnologie Informatiche e Telematiche
- ⇒ UOSD Affari Generali

Centro Servizi Direzionali - Amministrazione Ancona

- ⇒ UOSD Servizio Prevenzione e Protezione
- ⇒ UOSD Formazione e aggiornamento del personale, comunicazione
- ⇒ UOSD Modelli assistenziali e nuove tecnologie
- ⇒ UOSD Ricerca, Innovazione e Trasferimento Tecnologico

2. di dare atto che dalla presente determina non derivano oneri finanziari aggiuntivi a carico dell'Istituto.
3. di dare atto che la presente determina non è sottoposta al controllo della Regione Marche ai sensi del combinato disposto dall'art. 28, comma 2 della L.R.26/96 e s.m.i e dall'art.12 della LR Marche n.21/2006.
4. di trasmettere il presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della L.R. 26/96 e s.m.i.;

Via Santa Margherita,5 - Ancona, sede legale INRCA

**IL DIRETTORE GENERALE**  
(Dott. Gianni Genga)

Per i pareri infrascritti

**IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO**  
(Dott. Riccardo Mario Paoli)

**IL DIRETTORE SANITARIO**  
(Dott. Alberto Deales)

**IL DIRETTORE SCIENTIFICO**  
(Dott.ssa Fabrizia Lattanzio)



**INRCA**

**Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico**

Sede Legale - Via S.Margherita n.5, Ancona  
Amministrazione Centrale - Via S.Margherita n.5, Ancona  
[www.inrca.it](http://www.inrca.it)

Numero: 61/DGEN

Data: 28/02/2017

Pag.  
**3**

La presente determina consta di n.36 pagine di cui n. 31 pagine di allegati che formano parte integrante della stessa.



# INRCA

Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico  
Sede Legale - Via S.Margherita n.5, Ancona  
Amministrazione Centrale - Via S.Margherita n.5, Ancona  
www.inrca.it

Numero: 61/DGEN<sup>1</sup>

Pag.  
4

Data: 28/02/2017

## - DOCUMENTO ISTRUTTORIO -

### UNITA' OPERATIVA AMMINISTRAZIONE RISORSE UMANE

Normativa di riferimento:

- ⇒ determina n.291/DGEN del 09.11.2016
- ⇒ D.G.R. Marche n.1219/2014

Con determina n. 291/DGEN del 09/11/2016 l'Istituto ha preso atto del parere di congruità espresso dalla Regione Marche nei confronti dello schema di organizzazione dell'INRCA di cui alla determina n.425/DGEN del 23.12.2015 (Approvazione regolamento di organizzazione in ottemperanza alla DGRM 1219/2014). In applicazione della D.G.R. Marche n. 1219/2014, nelle more dell'approvazione definitiva del Regolamento di organizzazione aziendale, occorre, pertanto, dare attuazione allo schema di organizzazione allegato alla suddetta determina nel quale è contenuto l'assetto delle strutture complesse, semplici e semplici dipartimentali.

Si evidenzia che il nuovo modello organizzativo non coincide con quello contemplato dal precedente assetto. In particolare, per quanto riguarda le unità operative semplici e semplici dipartimentali, si è posta l'esigenza, nei confronti di quelle nuove o rimodulate, di definirne le competenze e le attività ed a tal fine è stato avviato un apposito percorso interno di approfondimento.

Si prende atto, pertanto, che con note agli atti dell'U.O. proponente il Direttore Scientifico, il Direttore Sanitario ed il Direttore Amministrativo hanno trasmesso le declaratorie delle attività delle unità operative semplici e semplici dipartimentali, individuate nell'atto n.291/DGEN/2016, di nuova istituzione o soggette a rimodulazione, come meglio precisato nell'allegato A" che forma parte integrante e sostanziale della presente determina. Non si procede, al momento, alla definizione della declaratoria delle competenze della UOS Centro per disturbi cognitivi e demenze – afferente alla UOC di Neurologia.

Alla luce di quanto sopra esposto

### SI PROPONE

1. di approvare, per le motivazioni di cui al documento istruttorio, le declaratorie relative alle sotto elencate Unità Operative Semplici e Semplici Dipartimentali, istituite con la determina n.291/DGEN del 09.11.2016, o seppur confermate, per le quali si è resa necessaria una rimodulazione delle competenze, come meglio precisato nell'allegato "A" che forma parte integrante e sostanziale della presente determina:

Dipartimento Post acuzie e continuità dell'assistenza –POR Ancona:

- ⇒ UOSD Degenza post acuzie – afferente alla UOC Clinica di Medicina Interna e Geriatria

Dipartimento Geriatrico ad indirizzo medico –POR Ancona:

- ⇒ UOS Accettazione Geriatrica d'Urgenza – afferente alla UOC Geriatria e Accettazione Geriatrica

Dipartimento Geriatrico ad indirizzo chirurgico – POR Ancona:



# INRCA

Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico

Sede Legale - Via S. Margherita n.5, Ancona  
Amministrazione Centrale - Via S. Margherita n.5, Ancona  
www.inrca.it

Numero: 61/DGEN

Pag.  
5

Data: 28/02/2017

- ⇒ UOS Dermatologia Geriatrica – afferente alla UOC Dermatologia/Centro di ricerca Dermatologia Geriatrica
- ⇒ UOSD Anestesia Geriatrica

Dipartimento dei Servizi, Laboratori Clinici e di Ricerca – POR Ancona:

- ⇒ UOS Gestione delle attività di diagnostica per immagini in urgenza – afferente alla UOC Diagnostica per Immagini, Radiologia Clinica ed Interventistica
- ⇒ UOS Gestione percorsi integrati di laboratorio – afferente alla UOC Laboratorio analisi chimico-cliniche e molecolari
- ⇒ UOSD Farmacia

Dipartimento Geriatrico riabilitativo ad indirizzo cardiocerebrovascolare – POR Fermo:

- ⇒ UOSD Recupero e Riabilitazione Funzionale
- ⇒ UOSD Percorsi clinici integrati dermatologici con Area Vasta e Territorio

Centro Servizi ATL – Amministrazione Ancona:

- ⇒ UOSD Sistemi Informativi e Tecnologie Informatiche e Telematiche
- ⇒ UOSD Affari Generali

Centro Servizi Direzionali - Amministrazione Ancona

- ⇒ UOSD Servizio Prevenzione e Protezione
- ⇒ UOSD Formazione e aggiornamento del personale, comunicazione
- ⇒ UOSD Modelli assistenziali e nuove tecnologie
- ⇒ UOSD Ricerca, Innovazione e Trasferimento Tecnologico

2. di dare atto che dalla presente determina non derivano oneri finanziari aggiuntivi a carico dell'Istituto.

Il Responsabile del Procedimento  
Il Coll.Amm.vo Prof.le Esperto  
(Dott.ssa Claudia Marinucci)

Per presa visione e approvazione  
Il Responsabile della U.O.C. Amm.ne Risorse Umane  
Il Dirigente Amministrativo  
(Dott.ssa Adriana D'Alba)

**ATTESTAZIONE DEL DIRIGENTE DELLA STRUTTURA**

Il Dirigente dell'U.O. Amministrazione Risorse Umane attesta che dalla presente determina non derivano spese a carico del Bilancio aziendale.

Il Dirigente Amministrativo  
(Dott.ssa Adriana D'Alba)



**INRCA**

Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico  
Sede Legale - Via S. Margherita n.5, Ancona  
Amministrazione Centrale - Via S. Margherita n.5, Ancona  
www.inrca.it

Numero: 61/DGEN

Data: 28/02/2017

Pag.  
**6**

**- ALLEGATI -**

**PRESIDI I.N.R.C.A. MARCHE - DECLARATORIE UNITA' OPERATIVE SEMPLICI/SEMPLICI  
DIPARTIMENTALI**

**Dipartimento Post acuzie e continuità dell'assistenza –POR Ancona**

**UOSD di Degenza post-acuzie**

La UOSD di Degenza post-acuzie (DPA) è una area di degenza rivolta ad anziani che necessitano di prolungare l'intervento assistenziale al di là della fase acuta della malattia per raggiungere quanto più possibile una stabilizzazione clinica.

Alla DPA afferiscono anziani "fragili", spesso ultra85enni, con deficit funzionali gravi, con patologie multiple e con instabilità clinica, che necessitano pertanto di assistenza continuativa di tipo medico-infermieristico-riabilitativo (riabilitazione estensiva) e di trattamenti sub-intensivi non erogabili in altro setting extra-ospedaliero.

E' pertanto un'area polivalente in cui vengono assistiti pazienti provenienti da tutte le UUOO per acuti di area medica e chirurgica. Opera in continuità con le UUOO per acuti dell'ospedale e con l'assistenza territoriale, soprattutto in regime residenziale. Per la complessità dei pazienti ricoverati, la DPA si deve ispirare ai concetti di multidimensionalità e di multidisciplinarietà propri della cultura geriatrica.

Oltre il 20% dei pazienti anziani dopo una malattia acuta presenta una persistente insufficienza d'organo che richiede cure medico-infermieristiche complesse per un periodo prolungato: un rapido ritorno al domicilio sarebbe gravato dal rischio di una precoce destabilizzazione con la conseguente ri-ospedalizzazione. Tali pazienti dovrebbero quindi essere inviati in una UO dedicata alla post-acuzie. Il tempo di ricovero un po' dilatato permette il progetto e la personalizzazione di un percorso di cura e di continuità assistenziale.

La DPA è dunque così caratterizzata:

- a) area riservata ad una tipologia di assistenza e non ad una tipologia di patologia;
- b) forte rilevanza della continuità assistenziale;
- c) particolare attenzione ai principi della medicina palliativa e della medicina narrativa;
- d) importanza della riattivazione motoria;



# INRCA

Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico

Sede Legale - Via S. Margherita n.5, Ancona

Amministrazione Centrale - Via S. Margherita n.5, Ancona

www.inrca.it

Numero: 61/DGEN

Data: 28/02/2017

Pag.  
7

- e) degenza media non superiore ai 30 giorni;
- f) prevalenza dell'assistenza infermieristica;
- g) presenza nel team dell'Assistenza Sociale;
- h) formazione permanente del personale.  
Per quanto riguarda la ammissione:
  - fondamentale è la congruità dell'accesso: la degenza post-acuzie ospedaliera accoglie pazienti provenienti da tutte le UUOO di medicina e chirurgia, purché siano soddisfatti i criteri di ammissione;
  - la programmazione del trasferimento dalla UO per acuti va concordata con il Responsabile della DPA, che ne valuta l'eleggibilità attraverso consulenza geriatrica e/o la congruità dei criteri di ammissione;
  - il ricovero in DPA deve essere considerato un prolungamento del precedente, anche se necessita della compilazione di una nuova SDO;
  - il medico del reparto di provenienza deve essere disponibile a fornire la consulenza specialistica necessaria.

Per quanto riguarda invece la dimissione:

- la fase di dimissione costituisce di per sé un momento di criticità, in particolare qualora si tratti di un paziente anziano fragile. Pertanto va adeguatamente programmata coinvolgendo nel piano assistenziale i familiari di riferimento e soprattutto il caregiver (dimissione protetta);
- valutazione, comunicazione e pianificazione costituiscono i tre momenti fondamentali della dimissione protetta;
- la assistenti sociali fanno parte integrante di questo percorso: interagiscono in modo sostanziale con l'equipe sanitaria della UO;
- vengono periodicamente effettuati incontri collegiali con la DMP, il Servizio Sociale e l'unità valutativa integrata territoriale per la discussione dei casi in cui viene programmata la dimissione protetta (RP, RSA, Struttura Intermedia).



# INRCA

Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico

Sede Legale - Via S.Margherita n.5, Ancona  
 Amministrazione Centrale - Via S.Margherita n.5, Ancona  
 www.inrca.it

Numero: 61/DGEN

Pag.  
8

Data: 28/02/2017

## Prospetto Attività Medica (dotazione attuale di 2 medici)

| ATTIVITA' Mattina  | OPERATORI COINVOLTI | 8,30             | 8,45       | 9,00 | 9,15 | 9,30 | 10,15 | 11,00 | 12,00 | 13,00 | 13,30 |
|--|---------------------|------------------|------------|------|------|------|-------|-------|-------|-------|-------|
|  |                     | INIZIO ATTIVITA' | R.M<br>D.M |      |      |      |       |       |       |       |       |
| BRREFING CON IL TEAM<br>(COORDINATORE/INFERMIERI),<br>AUTORIZZAZIONE RICHIESTE ANTIBIOTICI.  | R.M<br>D.M          |                  |            |      |      |      |       |       |       |       |       |
| CONTROLLO STABILITA' CLINICA DEL<br>PAZIENTE IN DIMISSIONE E CONSEGNA<br>LETTERA DI DIMISSIONE.  | R.M<br>D.M          |                  |            |      |      |      |       |       |       |       |       |
| CONTROLLO ESAMI EMATICI GIA' REFERTATI<br>E LORO STAMPA,<br>VALUTAZIONE CON IL COORDINATORE CIRCA<br>L'ELEGIBILITA' DEI NUOVI INGRESSI                     | R.M<br>D.M          |                  |            |      |      |      |       |       |       |       |       |
| VISITA MEDICA SETTORE GIALLO   | D.M                 |                  |            |      |      |      |       |       |       |       |       |
| VISITA MEDICA SETTORE ROSSO  | R.M                 |                  |            |      |      |      |       |       |       |       |       |
| AGGIORNAMENTO DOCUMENTAZIONE<br>CLINICA: RICHIESTE VISITE SPECIALISTICHE,<br>SUT, CONDIVISIONE SCELTE TERAPEUTICHE.<br>PRESA IN CARICO DEI NUOVI INGRESSI. | R.M<br>D.M          |                  |            |      |      |      |       |       |       |       |       |
| COLLOQUI CON I FAMILIARI, PREPARAZIONE<br>DOCUMENTAZIONE PER I PAZIENTI CHE<br>NECESSITANO DI DIMISSIONI PROTETTE.   | R.M<br>D.M          |                  |            |      |      |      |       |       |       |       |       |
| PREPARAZIONE LETTERA DI DIMISSIONE +<br>RICHIESTA FARMACI + TRASPORTO PER I<br>PAZIENTI IN DIMISSIONE.   | R.M<br>D.M          |                  |            |      |      |      |       |       |       |       |       |
| CHIUSURA CARTELLE CLINICHE DEI PAZIENTI<br>DIMESSI O DECEDUTI E COMPILAZIONE SDO.  | R.M<br>D.M          |                  |            |      |      |      |       |       |       |       |       |
| COMPILAZIONE SCALE DI VALUTAZIONE IN<br>USO.   | R.M<br>D.M          |                  |            |      |      |      |       |       |       |       |       |
| AGGIORNAMENTO PROTOCOLLI DI STUDIO.  | R.M<br>D.M          |                  |            |      |      |      |       |       |       |       |       |
| FINE ATTIVITA'   | R.M<br>DM           |                  |            |      |      |      |       |       |       |       |       |



# INRCA

Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico

Sede Legale - Via S.Margherita n.5, Ancona  
Amministrazione Centrale - Via S.Margherita n.5, Ancona  
www.inrca.it

Numero: 61/DGEN

Data: 28/02/2017

Pag.  
9

| ATTIVITA' Pomeriggio | OPERATORI<br>COINVOLTI | 15,00 | 15,30 | 16,00 | 16,30 | 17,00 |
|----------------------|------------------------|-------|-------|-------|-------|-------|
|                      |                        |       |       |       |       |       |

| INIZIO ATTIVITA'  | R.M  |  |  |  |  |  |
|---|------|--|--|--|--|--|
| BREEFING CON L'INFERMIERE   | R.M. |  |  |  |  |  |
| CONTROLLO DEI PAZIENTI INSTABILI                                    | R.M. |  |  |  |  |  |
| PREPARAZIONE LETTERA DI DIMISSIONE PAZIENTE (DEL GIORNO SUCCESSIVO) | R.M. |  |  |  |  |  |
| COLLOQUI CON I FAMILIARI  | R.M. |  |  |  |  |  |
| FINE ATTIVITA'  |      |  |  |  |  |  |

## LEGENDA

R.M. Responsabile medico  
D.M. Dirigente medico

Il pomeriggio consiste in un rientro di circa 2 ore, esclusi il sabato, la domenica ed i festivi, modificabile nell'orario in base ai bisogni assistenziali.

Il piano di lavoro così esposto è valido durante la gestione ordinaria delle attività di reparto, non è garantito nelle situazioni di urgenza

Due giorni alla settimana la visita medica del mattino si svolge con il coinvolgimento di entrambi i medici.

**INRCA****Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico***Sede Legale - Via S. Margherita n.5, Ancona*  
*Amministrazione Centrale - Via S. Margherita n.5, Ancona*  
[www.inrca.it](http://www.inrca.it)

Numero: 61/DGEN

Pag.  
**10**

Data: 28/02/2017

**Dipartimento Geriatrico ad indirizzo medico –POR Ancona****UOS Accettazione Geriatrica d'Urgenza**

L'Unità Operativa Geriatria ed Accettazione geriatrica d'urgenza, oltre ad un reparto di 24 posti letto, dispone di un Punto di Primo Intervento destinato alla popolazione anziana, denominato Accettazione Geriatrica d'Urgenza.

Tale struttura comprende due ambulatori attivi h24 ed un Osservazione Breve Intensiva, con sei posti letto. I pazienti che afferiscono spontaneamente o mediante trasporto del 118 presentano problematiche cliniche urgenti prevalentemente di natura medica, non traumatiche, che richiedono una tempestiva valutazione ed un opportuno trattamento.

Nell'ottica di un uso ottimale dei posti letto ospedalieri, è importante effettuare una efficace funzione di filtro che consenta di rinviare al proprio domicilio tutti i pazienti per cui tale soluzione è opportuna e proponibile. Pertanto riveste un'importanza fondamentale la gestione dei pazienti trattenuti in Osservazione Breve Intensiva, in quanto il loro appropriato trattamento può consentire di evitare il ricovero in reparto.

Per tale motivo sono state inoltre sviluppate procedure atte a consentire una gestione ottimale delle principali problematiche cliniche, procedure che devono essere continuamente aggiornate e rimesse a punto alla luce dell'acquisizione di nuove conoscenze scientifiche.



**INRCA**

Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico

Sede Legale - Via S.Margherita n.5, Ancona

Amministrazione Centrale - Via S.Margherita n.5, Ancona

www.inrca.it

Numero: 61/DGEN

Data: 28/02/2017

Pag.  
11

## Dipartimento Geriatrico ad indirizzo chirurgico –POR Ancona

### **UOS Dermatologia Geriatrica**

La UOS Dermatologia Geriatrica deve sviluppare ed approfondire nell'ambito della UOC di riferimento le problematiche cutanee maggiormente rilevanti nella popolazione anziana che sono individuabili soprattutto nelle patologie neoplastiche ed in quelle vulnologiche .

Com'è noto i tumori cutanei, soprattutto quelli epiteliomatosi sono molto più frequenti nell'età geriatrica e debbono essere gestiti per lo più chirurgicamente, ma se diagnosticati precocemente sono oggi affrontabili anche con trattamenti meno invasivi; è comunque indispensabile che gli specialisti di questa UOS abbiano abilità non solo oncologiche ma anche dermochirurgiche.

Altra problematica da affrontare quotidianamente è quella della cicatrizzazione e riparazione delle ferite difficili (soprattutto ulcere trofiche e da decubito) per cui l'UO deve gestire un ambulatorio dedicato che sappia correttamente utilizzare le medicazioni avanzate.

Le patologie infiammatorie croniche della cute costituiscono il terzo punto di azione su cui deve saper agire l'ambulatorio dermatologico geriatrico gestendo con terapie classiche od innovative (biologici) i pazienti complicati da polipatologie come sono spesso quelli anziani .

### **UOSD Anestesia Geriatrica**

Le funzioni della nuova UOSD sono costituite dall'organizzazione e gestione dell'attività anestesiológica, rianimatoria ed antalgica nel POR di Ancona.

In particolare l'unità operativa si deve occupare della gestione anestesiológica di tutti i pazienti che afferiscono al blocco operatorio sia nella fase interventistica che nella valutazione preoperatoria che essi siano ricoverati od afferenti al servizio di prericovery e day-surgery.

Per quanto concerne la funzione rianimatoria, essa si deve esplicitare garantendo l'attività d'emergenza all'interno della struttura del POR di Ancona ed assicurando consulenza antalgica sia intraospedaliera che con ambulatorio dedicato. Alla direzione della UOSD compete la responsabilità e l'organizzazione del Blocco Operatorio.

Essendo inserita in un IRCCS la UOSD deve offrire un contributo di ricerca scientifica e di visibilità specifica geriatrica



Istituto  
di Ricovero  
e Cura  
a Carattere  
Scientifico

**INRCA**

Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico

Sede Legale - Via S.Margherita n.5, Ancona

Amministrazione Centrale - Via S.Margherita n.5, Ancona

www.inrca.it

Numero: 61/DGEN

Data: 28/02/2017

Pag.  
12

## **Dipartimento dei Servizi, Laboratori Clinici e di Ricerca –POR Ancona**

### **UOS Gestione delle attività di diagnostica per Immagini in urgenza**

L'Unità Operativa Semplice di Gestione delle Attività di Diagnostica per Immagini in urgenza, integrata nell'ambito della struttura complessa di Diagnostica per Immagini, Radiologia Clinica ed Interventistica, costituisce il riferimento per le prestazioni di Diagnostica per Immagini in regime di urgenza per utenti provenienti dall'OBI, ricoverati o ambulatoriali esterni.

#### **L'Unità:**

- fornisce un servizio qualificato nell'ambito delle indagini urgenti di radiologia convenzionale, ecografia, TAC ed RM e si interfaccia, in ambito interventistico, con i dirigenti del settore
- garantisce al personale un aggiornamento professionale continuo.

#### **ATTIVITA' DI RICERCA E FORMATIVA**

In collaborazione con le U.O. di PS e degenza vengono effettuati studi su alcuni settori della patologia vascolare dell'anziano con particolare riguardo alle ischemie nell'arteriopatia diabetica.

Corsi di formazione interna destinati alla dirigenza medica ed altri professionisti tecnico-sanitari per l'approfondimento di problematiche specifiche.

Attività di tutor sia per laureati in Medicina e Chirurgia iscritti al corso di specializzazione in Radiodiagnostica sia per gli studenti del corso di laurea breve per TSRM

#### **ATTIVITA'CLINICA**

Diagnostica per Immagini di rx convenzionale, US, Tc ed RM

La UOS può disporre di risorse tecnologiche condivise di recentissima acquisizione (1 RM ad alto campo da 1,5 Tesla, 2TAC multistrato da 16 e 64 slices, 2 Ecografi di fascia alta, 1 Diagnostica convenzionale DR e 1 Telecomandato DR) e di un sistema RIS PACS integrato in ambito regionale.



**INRCA**

Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico  
Sede Legale - Via S. Margherita n.5, Ancona  
Amministrazione Centrale - Via S. Margherita n.5, Ancona  
www.inrca.it

Numero: 61/DGEN

Data: 28/02/2017

Pag.  
13

**UOSD Farmacia**

## PREMESSA

L'attività di Farmacia Clinica abbraccia diverse discipline: dalla Farmacologia alla Tossicologia, dalla Farmacoeconomia alla Bioetica, dalla sperimentazione di nuovi farmaci e Dispositivo Medici (DM) alla Farmacovigilanza e alla Dispositivo Medico-Sorveglianza.

Il Farmacista Ospedaliero deve quindi occuparsi sia degli aspetti scientifici e tecnici sia di quelli logistici, che vanno dagli ordini alla gestione del magazzino, al coordinamento del laboratorio di galenica.

Un ulteriore aspetto importante della professione è quello della gestione, anche motivazionale, delle persone: perché il servizio funzioni bene è fondamentale che l'equipe sia motivata e competente.

Il lavoro all'interno di un IRCCS permette inoltre di promuovere, prendere parte o sviluppare attivamente la ricerca e, in ogni caso, affiancare il clinico nella stesura e nella realizzazione del progetto.

Un altro aspetto è il rapporto con i pazienti: dal monitoraggio degli schemi posologici alla valutazione delle interazioni e dell'aderenza dei pazienti che seguono delle terapie farmacologiche importanti dopo la dimissione, al fine di assicurare un esito migliore delle cure proposte.

L'UO di Farmacia Clinica dell'INRCA di Ancona è strutturata su una sede (l'Ospedale Geriatrico INRCA-IRCCS "U. Sestilli" di Ancona) e svolge direttamente le sue funzioni per tutte le sedi POR Marche (Ancona, Fermo, Treia/Appignano) e per la Struttura di Cure Intermedie "Residenza Dorica" di Ancona. Inoltre, svolge attività centralizzata per le gare di acquisizione di farmaci e DM anche per i POR di Casatenovo e di Cosenza.

Le attività ad alta specializzazione sono concentrate nella sede di Ancona per ottenere la massima ottimizzazione operativa in termini di qualità ed efficienza.



# INRCA

Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico

Sede Legale - Via S.Margherita n.5, Ancona

Amministrazione Centrale - Via S.Margherita n.5, Ancona

www.inrca.it

Numero: 61/DGEN

Pag.  
14

Data: 28/02/2017

## SCOPI

Gli scopi principali dell'UO di Farmacia Clinica dell'INRCA sono:

- favorire l'utilizzo appropriato sia dei farmaci sia del restante materiale sanitario;
- garantire l'approvvigionamento e l'allestimento di terapie di dimostrata utilità;
- vigilare sull'impiego di materiali sanitari, fornendo tutte le informazioni utili affinché essi vengano utilizzati con il massimo beneficio ed il minimo rischio per i pazienti;
- svolgere attività di ricerca;
- promuovere la buona sperimentazione clinica nel rispetto delle *Good Clinical Practice* e la corretta gestione del farmaco sperimentale;
- garantire l'erogazione di farmaci in Distribuzione diretta sia per i pazienti in dimissione sia a seguito di visita ambulatoriale/specialistica;
- gestione e verifica della correttezza dei flussi informativi diretti alla Regione generati sia dalla distribuzione dei farmaci alle UUOO/Servizi (FAROSP) e agli utenti in dimissione (DDF) sia alla distribuzione di Dispositivi Medici.

## AREE

Le aree attualmente presidiate sono tre:

1. AREA GESTIONALE-FUNZIONALE
2. AREA GALENICA
3. AREA CLINICA

Nello specifico:

### 1. AREA GESTIONALE-FUNZIONALE:

- **Logistica integrata:** processo per mezzo del quale pianificare, attuare e controllare il flusso delle materie prime, dei semilavorati e dei prodotti finiti, e dei relativi flussi di informazioni, dal luogo di origine al luogo di consumo, in modo da renderlo il più possibile efficiente e conforme alle esigenze delle UUOO/Servizi: in dettaglio, il flusso completo dalla gestione degli ordini alla consegna al cliente finale (UUOO/Servizi).
- **Gare di acquisizione di Farmaci e Dispositivi Medici:** processo di selezione e di definizione dei farmaci e dei DM da acquisire. I quantitativi complessivi posti a base di gara vengono generalmente stabiliti sulla base del fabbisogno presunto per il periodo di durata della fornitura. È attualmente in atto una collaborazione con il soggetto aggregatore SUAM (Stazione Unica Appaltante delle Marche) per la stesura di capitolati di gara inerenti "Antisettici e disinfettanti", "Aghi, siringhe e materiali da infusione" e "Farmaci".
- **Commissione Terapeutica d'Istituto:** valutazione delle richieste di inserimento da parte dei colleghi medici e delle Aziende Farmaceutiche da presentare alla CRAT. Revisione del PTO con cadenza annuale. Supporto tecnico-scientifico circa l'individuazione delle modalità distributive per consentire un accesso agevole alla terapia



Istituto  
di Ricovero  
e Cura  
a Carattere  
Scientifico

# INRCA

Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico

Sede Legale - Via S. Margherita n.5, Ancona

Amministrazione Centrale - Via S. Margherita n.5, Ancona

www.inrca.it

Numero: 61/DGEN

Data: 28/02/2017

Pag.  
15

ai pazienti.

- o **Gestione farmaci stupefacenti e psicotropi:** approvvigionamento, ricezione, conservazione, gestione delle richieste delle UUOO, dispensazione e reso alla Farmacia, smaltimento, compilazione del Registro di Entrata ed Uscita e conservazione dei documenti dei farmaci stupefacenti e psicotropi contenuti nella Tabella II Sez A, B, C come indicato dal DPR 309/90 e successive modifiche. Elaborazione delle Istruzioni Operativo e/o Procedure tecniche con lo scopo di descrivere le modalità delle diverse fasi della gestione dei medicinali stupefacenti in farmacia e definire le responsabilità del personale coinvolto.
- o **Prontuario Ospedale-Territorio (PHT):** il Prontuario-Ospedale-Territorio (PHT) Nazionale rappresenta la lista dei medicinali per i quali sussistono le condizioni di impiego clinico e di *setting* assistenziale compatibili con la distribuzione diretta definita da ciascuna Regione. Il PHT rappresenta una forma di distribuzione dei farmaci di fascia A destinati al trattamento delle patologie più gravi/croniche e le cui spese risultano tendenzialmente a carico esclusivo del Sistema Sanitario Nazionale.
  - **Distribuzione Diretta:** è la dispensazione di medicinali ad assistiti per la somministrazione al proprio domicilio. La Distribuzione diretta nasce con la legge 405 del 16 dicembre 2001, testo normativo che definisce anche il PHT. Rientrano nei regimi Distribuzione diretta dunque i farmaci erogati al fine di assicurare la copertura del solo primo ciclo terapeutico all'atto della dimissione ospedaliera e con una copertura massima di terapia non superiore ai 30 giorni. Tale attività, oltre a garantire maggiore *compliance* da parte del paziente, è anche un importante strumento di controllo economico.
  - **File F:** è lo strumento individuato per la compensazione finanziaria di quanto somministrato direttamente in regime diverso dal ricovero. È il "*tracciato record per la gestione, attivazione e rendicontazione dei farmaci somministrati e forniti dalle strutture ospedaliere per l'utilizzo ambulatoriale e domiciliare ai pazienti non ricoverati al fine di garantire la continuità assistenziale*". Il File F rappresenta una peculiare modalità di compensazione finanziaria interregionale applicata ai farmaci somministrati in regime di assistenza diversa dal ricovero (somministrazione diretta).
  - **Registri AIFA:** sono strumenti innovativi introdotti allo scopo di verificare e promuovere l'appropriatezza prescrittiva di farmaci innovativi ad alto costo, raccogliere dati post-marketing per definirne l'efficacia nella reale pratica clinica, nonché governare i meccanismi di rimborso da parte del Servizio Sanitario Nazionale. I registri permettono una gestione informatizzata di tutte le fasi del processo di approvvigionamento, prescrizione, dispensazione e rimborso del farmaco, attraverso specifiche utenze (MEDICO, FARMACISTA, etc.). Per l'utenza MEDICO sono disponibili funzionalità che consentono la 'Prescrizione', 'Rivalutazione' e 'Chiusura' dei trattamenti; l'utenza FARMACISTA ha a disposizione la funzionalità 'Dispensazione farmaco', e ha la possibilità di verificare i rimborsi previsti dagli accordi negoziali.



# INRCA

Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico

Sede Legale - Via S.Margherita n.5, Ancona

Amministrazione Centrale - Via S.Margherita n.5, Ancona

www.inrca.it

Numero: 61/DGEN

Pag.  
16

Data: 28/02/2017

Il Farmacista, prima della dispensazione di farmaci sottoposti a Registro AIFA, deve controllare l'inserimento sul portale. Nel caso in cui l'inserimento è stato effettuato può avvenire la dispensazione; in caso contrario, la stessa non potrà compiersi. È molto importante inserire i dati nel portale poiché una non dispensazione da parte del farmacista implicherebbe l'impossibilità, da parte del medico, di inserire la successiva confezione per quel determinato paziente.

Il monitoraggio e il controllo delle erogazioni secondo quanto disposto dai Registri AIFA è inoltre uno strumento utile per il recupero dei costi sostenuti per i farmaci per i quali sono attivati meccanismi di rimborso: *payment by results, cost sharing, risk sharing, success fee, ...*

- o **Dispositivi Medici:** secondo la definizione del D.L.vo 46/97, per Dispositivo Medico si intende qualsiasi strumento, apparecchio, impianto, sostanza o altro prodotto, utilizzato da solo o in combinazione (compreso il software informatico impiegato per il corretto funzionamento) e destinato dal fabbricante a essere impiegato nell'uomo a scopo di diagnosi, prevenzione, controllo, terapia o attenuazione di una malattia; di diagnosi, controllo, terapia, attenuazione o compensazione di una ferita o di un handicap; di studio, sostituzione o modifica dell'anatomia o di un processo fisiologico; di intervento sul concepimento, il quale prodotto non eserciti l'azione principale, nel o sul corpo umano, cui è destinato, con mezzi farmacologici o immunologici mediante processo metabolico ma la cui funzione possa essere coadiuvata da tali mezzi. L'UO di Farmacia Clinica gestisce la Segreteria Scientifica della Commissione per la Valutazione, monitoraggio e uso dei Dispositivi Medici.
- o **Gas Medicinali:** si intende "ogni medicinale costituito da una o più sostanze attive gassose miscelate o meno ad eccipienti gassosi". Pertanto sono compresi tutti quei gas la cui monografia è presente nella Farmacopea Ufficiale Italiana ed europea incluse tutte le miscele dei suddetti gas F.U. Tutti i gas medicinali devono rispondere ai saggi di purezza e di qualità riportati nelle monografie della Farmacopea Ufficiale Italiana. I gas medicinali, in quanto farmaci a tutti gli effetti, devono possedere un codice AIC e deve essere garantita l'identificazione e la rintracciabilità dei lotti di produzione. Altri gas sono invece classificati come dispositivi medici e seguono il D.Lgs 46/97 e successive modifiche. Devono essere utilizzati e somministrati secondo le indicazioni previste e alla posologia consigliata al pari di qualsiasi altro farmaco. Per lo stoccaggio, la manipolazione, l'erogazione e la somministrazione dei gas medicinali si devono adoperare dispositivi medici rispondenti alle direttive europee recepite in Italia con il D.Lgs 46/97. La gestione degli impianti di distribuzione deve avvenire in conformità a quanto stabilito da UNI EN ISO 7396.1. L'UO di Farmacia Clinica si fa garante della funzionalità degli impianti, della conservazione dei gas e della qualità del prodotto finale.
- o **Sistemi di Qualità e Certificazione:** la qualità può essere intesa come caratteristica o come valore ed è un concetto relativo che, come tale, può essere definita in molteplici modi, proprio perché si compone di una parte fortemente oggettiva, ma anche di una parte assolutamente soggettiva. È un rapporto tra una realizzazione e un'attesa perché esprime il livello di corrispondenza tra le aspettative del cliente e il prodotto/servizio offerto: più le aspettative e il prodotto/servizio si sovrappongono, più questi saranno



Istituto  
di Ricovero  
& Cura  
a Carattere  
Scientifico

**INRCA**

Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico

Sede Legale - Via S.Margherita n.5, Ancona  
Amministrazione Centrale - Via S.Margherita n.5, Ancona  
www.inrca.it

Numero: 61/DGEN

Data: 28/02/2017

Pag.  
17

giudicati prodotti/servizi "di qualità". Il concetto di qualità nel Servizio Sanitario Nazionale del nostro Paese è stato introdotto dal Decreto Legislativo 30 dicembre 1992 n. 502. La definizione e il rispetto delle procedure di qualità assicura inoltre correttezza dei percorsi sia clinici sia amministrativi.

- o **Informatizzazione:** le tecnologie informatizzate (TI) applicate al processo di gestione del farmaco hanno lo scopo di superare le attività manuali di tipo ripetitivo, in cui più facilmente si riscontrano errori umani; garantire la tracciabilità della prescrizione, dell'erogazione e della somministrazione; distinguere le responsabilità

dei vari attori che sono coinvolti nel processo (medici, farmacisti, infermieri), consentendo ad ognuno di riappropriarsi delle proprie competenze specifiche; ottimizzare i capitali (scorte). La corretta indicazione da parte del Farmacista delle implementazioni attuabili a livello di TI è un valido strumento per allocare correttamente risorse umane ed economiche.

- o **Farmaci esteri (particolarmente Antidoti):** si intendono tutti quei farmaci che non sono autorizzati all'immissione in commercio in Italia (non hanno AIC italiana) ma che sono commercializzati in altri Paesi, sia europei sia extraeuropei, per determinate indicazioni registrate. La normativa italiana in materia di farmaci esteri è complessa, le competenze decisionali sono spesso frammentate e riferite a organismi regolatori diversi, rendendo difficile ad ogni livello, centrale e periferico, la conoscenza delle procedure e la tempestività operativa. L'importazione dei medicinali dall'estero è un settore di grande importanza. In molti casi la mancanza di una terapia, ad esempio per una patologia rara o poco diffusa nel nostro paese, si risolve impiegando un farmaco innovativo non ancora registrato in Italia o che non lo è per scarsità di mercato. Analogamente la carenza a livello nazionale di un medicinale, per difficoltà produttive, può essere superata utilizzando prodotti reperibili a livello internazionale.
- o **Analisi delle prescrizioni farmaceutiche ed elaborazione di report:** l'analisi dell'uso dei farmaci e la valutazione della variabilità dei comportamenti prescrittivi costituiscono uno dei compiti principali di tutti gli operatori sanitari impegnati nel settore dei farmaci. Ciò richiede di saper utilizzare gli strumenti e i metodi dell'epidemiologia così da essere in grado di
  - progettare studi di appropriatezza della prescrizione;
  - progettare, produrre e commentare un rapporto sulla prescrizione di farmaci;
  - conoscere le principali misure ed indicatori da utilizzare negli studi di farmacoutilizzazione.

## 2. AREA GALENICA

- o **Elaborazione e controllo di preparati galenici sterili e non sterili:** per farmaco galenico (o preparato galenico) si intende un medicinale preparato dal farmacista nel laboratorio di una farmacia. La produzione galenica eseguibile dal farmacista preparatore riguarda preparati officinali allestiti in farmacia in base alle indicazioni di una Farmacopea Europea, o preparati magistrali allestiti in farmacia in base ad una prescrizione medica destinata ad un determinato paziente. Particolare importanza viene



# INRCA

Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico

Sede Legale - Via S.Margherita n.5, Ancona

Amministrazione Centrale - Via S.Margherita n.5, Ancona

www.inrca.it

Numero: 61/DGEN

Pag.  
18

Data: 28/02/2017

data all'allestimento degli antidoti galenici (*calcium gel*). La personalizzazione delle preparazioni è un valore aggiunto in un contesto assistenziale rivolto ad una popolazione geriatrica complessa e, nel contempo, fragile (es.: disfagia e personalizzazione dei dosaggi).

- **Nutrizione Artificiale:** la nutrizione artificiale (NA) è una procedura terapeutica mediante la quale è possibile soddisfare i fabbisogni nutrizionali dei pazienti che non sono in grado di alimentarsi. L'obiettivo di questo approccio è consiste nel prevenire o trattare l'instaurarsi di uno stato di malnutrizione o alterazione metabolica. La nutrizione artificiale viene suddivisa in tre sottocategorie in base alla modalità di somministrazione:
  - fortificanti del cibo;
  - nutrizione enterale (NE);
  - nutrizione parenterale (NP).

I criteri di scelta della via di somministrazione della Nutrizione Artificiale (NA) prevedono come prima cosa la seguente domanda "l'intestino è funzionante e accessibile?". In particolare la NE deve essere considerata la prima scelta rispetto alla NP perché: sicura, fisiologica, efficace e meno costosa.

- **Nutrizione Enterale (NE):** è più fisiologica, assicura una migliore digestione (sfrutta tutti i sistemi digestivi) ed esercita una migliore protezione da contaminazioni batteriche. I nutrienti sono somministrati o per via orale (supplementi nutrizionali orali – ONS) o direttamente nella via digestiva a livello dello stomaco, del duodeno o del digiuno, mediante l'impiego di apposite sonde inserite dal naso (sondino naso gastrico, naso duodenale, naso digiunale), o attraverso stomi (gastrostomia, digiunostomia).
- **Nutrizione Parenterale (NP):** permette di fornire tutti i nutrienti per via venosa ai soggetti che non possono nutrirsi per via orale in modo adeguato, o che sono impossibilitati a riceverli per via enterale tramite sonde. La nutrizione parenterale rappresenta, nelle situazioni cliniche di temporanea incapacità a soddisfare i fabbisogni nutritivi per altre vie, il mezzo indispensabile ad evitare o minimizzare il deterioramento nutrizionale, e le sue conseguenze su morbilità e mortalità. I rischi potenziali e il costo più elevato rispetto alla NE impongono che la NP sia utilizzata in modo appropriato e adeguatamente gestita.
- **Oncologia:** è la branca della Farmacia Clinica che si occupa di garantire l'uso efficace e sicuro dei farmaci antitumorali. Il Farmacista Oncologo si occupa di approvvigionamento, immagazzinamento, conservazione, gestione delle scorte, controllo della prescrizione, allestimento e distribuzione di tutti i farmaci neoplastici che richiedono la somministrazione parenterale. Si occupa inoltre della gestione delle terapie antitumorali orali. La possibilità di poter allestire terapie personalizzate iniettive in maniera "estemporanea" scongiura costi inutili che potrebbero generarsi con una esternalizzazione. Spesso infatti le terapie possono venir rinviate rispetto a quanto previsto perché il paziente può non essere in condizioni fisicamente accettabili per sottoporsi a chemioterapia; tale verifica non rispetta i tempi necessari all'approvvigionamento in esternalizzazione.

**INRCA**

Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico

Sede Legale - Via S. Margherita n.5, Ancona

Amministrazione Centrale - Via S. Margherita n.5, Ancona

www.inrca.it

Numero: 61/DGEN

Pag.  
19

Data: 28/02/2017

### 3. AREA CLINICA

- o **Interrogazione di fonti normative e Banche Dati:** la costante esigenza di aggiornamento professionale rappresenta un imperativo categorico per la professione del farmacista, ancora di più a seguito della profonda evoluzione legata ai cambiamenti istituzionali, sociali e di mercato, che lo vede inevitabilmente coinvolto. Inoltre il farmacista, in stretta collaborazione con gli altri operatori sanitari, si pone come figura di riferimento in grado di guidare il paziente aiutandolo a discernere le informazioni corrette nel *mare magnum* di nozioni che legge in internet. Per questo motivo il farmacista deve essere adeguatamente informato su tutte le fonti che sono a sua disposizione per impiegarle nel modo più redditizio possibile allo scopo di venire incontro alle problematiche di tipo medico e clinico che vengono di volta in volta sollevate a seguito dell'approccio con il paziente. Dal 1995, l'UO di Farmacia Clinica ha attivato il Centro di Informazione Farmaco-Tossicologica (CIFT).
- o **Controllo Infezioni Ospedaliere:** Una infezione ospedaliera o infezione nosocomiale è una patologia infettiva acquisita all'interno di una struttura ospedaliera e secondo l'OMS avvengono anche nelle residenze sanitarie assistite (RSA), negli ambulatori specialistici vari, nelle comunità terapeutiche psichiatriche. Le infezioni ospedaliere (II.OO.) rappresentano un problema rilevante di sanità pubblica che può essere considerato a diversi livelli, secondo i punti di vista dei soggetti interessati. Per il paziente esso si traduce in malattia aggiuntiva, dolore, sofferenza, prolungamento dell'ospedalizzazione, possibile aumento della mortalità, di disabilità. Per il medico e per l'infermiere, le II.OO. possono invalidare l'efficacia del trattamento effettuato, mettere in discussione la loro professionalità, renderli responsabili di una aumentata morbosità o mortalità nei pazienti trattati, farli incorrere in procedimenti penali. Per un'Amministrazione l'esplosione delle II.OO. genera costi di degenza e terapia che sottraggono risorse che potrebbero essere destinate per altri campi.
- o **Comitato Buon Uso del Sangue:** *"il comitato per il buon uso del sangue ha il compito di:*
  - *determinare gli standard e le procedure per l'utilizzazione del sangue;*
  - *definire la richiesta massima di sangue per tipo di intervento (MSBOS);*
  - *promuovere la pratica della trasfusione di sangue autologo (autotrasfusione);*
  - *coinvolgere organizzativamente le unità operative di diagnosi e cura su programmi di risparmio di sangue, emocomponenti e plasmaderivati;*
  - *contribuire al perseguimento dell'autosufficienza di sangue, emocomponenti e plasmaderivati;*
  - *definire i controlli di sicurezza e verifica;*
  - *effettuare la valutazione della pratica trasfusionale nei singoli reparti (audit medico);*
  - *favorire l'informatizzazione del sistema di donazione e trasfusione ospedaliero;*
  - *stabilire rapporti di collaborazione con i referenti per le attività trasfusionali delle case di cura private"* (Decreto Ministeriale 1 settembre 1995, Gazzetta Ufficiale n° 240 del 13/10/1995)
- o **Ricerca clinica:** il CERM è un organismo indipendente, senza scopi di lucro, costituito nell'ambito di una struttura sanitaria o di ricerca scientifica e composto secondo criteri di interdisciplinarietà. Per le sue decisioni ed attività fa riferimento alla Dichiarazione di



# INRCA

Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico

Sede Legale - Via S. Margherita n.5, Ancona  
Amministrazione Centrale - Via S. Margherita n.5, Ancona  
www.inrca.it

Numero: 61/DGEN

Pag.  
20

Data: 28/02/2017

Helsinki del 1964, alle norme di "Good Clinical Practice", alle leggi nazionali ed internazionali e, dove applicabili, alle raccomandazioni del Comitato Nazionale di Bioetica. Il CERM, relativamente alla sperimentazione clinica dei medicinali, deve:

- verificare l'applicabilità della sperimentazione proposta valutandone il razionale;
- l'adeguatezza del protocollo (obiettivi, disegno, conduzione, valutazione dei risultati);
- la competenza e l'idoneità dei ricercatori;
- valutare tutti gli aspetti etici, con particolare riferimento al consenso informato, alla tutela e riservatezza dei dati per salvaguardare i diritti, la sicurezza ed il benessere dei soggetti coinvolti nella sperimentazione clinica;

L'UO di Farmacia Clinica svolge attività di Segreteria in seno al CERM e gestisce il farmaco sperimentale utilizzato all'interno del POR INRCA di Ancona;

Svolge inoltre attività di ricerca in collaborazione con diverse Università (Camerino, Ferrara, Politecnica delle Marche) determinando la propria produzione scientifica.

- **"Health Technology Assessment (HTA):** rappresenta l'approccio multidisciplinare e multidimensionale alle implicazioni medico-cliniche, sociali, organizzative, economiche, etiche e legali di una tecnologia attraverso l'analisi di più indicatori quali l'efficacia, la sicurezza, i costi, l'impatto sociale-organizzativo. L'HTA valuta gli effetti reali o potenziali di una tecnologia, sia prima che durante il suo utilizzo, così come le conseguenze derivanti dall'introduzione o dall'esclusione che quel determinato intervento ha per il sistema sanitario, l'economia e la società". Valutazioni di HTA devono essere effettuate per garantire ottimizzazione delle risorse e correttezza delle cure.
- **Antidoti:** è una sostanza in grado di contrastare una forma di avvelenamento. Il monitoraggio del fabbisogno e la valutazione di efficacia e sicurezza degli antidoti impiegati nel Sistema Sanitario Nazionale e Regionale costituisce una delle funzioni e attività dei Centri Antiveneni, che secondo l'OMS sono strutture specializzate nel fornire all'intera comunità informazioni e consulenza tossicologica. A ciò si aggiunge la gestione di casi di intossicazione, l'effettuazione di analisi tossicologica, l'attività di sorveglianza, di vigilanza e di allerta, la ricerca scientifica, la formazione e l'addestramento nelle aree di prevenzione, di diagnosi e trattamento delle intossicazioni. In alcune regioni si stanno diffondendo azioni volte al maggior coinvolgimento delle Farmacie Ospedaliere nella gestione degli antidoti. La Banca Antidoti dell'INRCA è il riferimento regionale in questo settore, nato ormai oltre 15 anni fa per razionalizzare e migliorare l'allocazione degli Antidoti nelle strutture sanitarie. Inoltre, l'UO di Farmacia Clinica è responsabile della gestione, per conto del Ministero della Salute, della Scorta Nazionale Antidoti; la SNA è una dotazione essenziale del Paese per poter disporre di strumenti necessari in caso di eventi eccezionali. L'attuale assetto organizzativo e funzionale, ritenuto di tutto rilievo in UE, consente di coniugare capacità ed *expertises* tossicologiche e di diverse Amministrazioni dello Stato al fine di ottenere appropriatezza diagnostico-terapeutica in tempi rapidissimi e a costi estremamente ridotti associata a funzionalità di sistema. Nondimeno, l'organizzazione della SNA riesce ad assicurare interventi altrimenti impossibili per le normali dotazioni ospedaliere in casi in cui agenti tossici inusuali sono causa di intossicazioni rare nel nostro Paese.



# INRCA

Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico

Sede Legale - Via S.Margherita n.5, Ancona  
Amministrazione Centrale - Via S.Margherita n.5, Ancona  
www.inrca.it

Numero: 61/DGEN

Pag.  
21

Data: 28/02/2017

- o **Biosimilari e Generici:** si parla sempre più di generici, equivalenti, biosimilari e si introducono nuove problematiche come quelle legate all'innovatività, alla sostituibilità e alla sostenibilità economica di questi farmaci che di fatto rientrano nel *background* e nel *know-how* di conoscenze del farmacista che opera nei servizi ospedalieri. IL ruolo dell'UO di Farmacia Clinica è la valutazione della sicurezza e il monitoraggio dei biosimilari e dei generici rispettivamente verso gli *originator* e *brand*.
- o **Educazione al/Paziente:** ciò è reso anche possibile dal supporto di personale infermieristico in dotazione all'UO di Farmacia Clinica, in applicazione del Decreto 16 dicembre 2010 del Ministero della Salute "Erogazione da parte delle farmacie di specifiche prestazioni professionali" (G.U. Serie Generale, n. 90 del 19 aprile 2011). L'informazione al paziente, sulle terapie in atto, sugli effetti collaterali, sui comportamenti da tenere nell'iter diagnostico e terapeutico, sugli stili comportamentali che garantiscono una migliore qualità di vita, non è un atto puntuale, ma è parte di un processo complesso d'interazione tra il medico ed il paziente. I temi che si devono trattare nel rapporto con il paziente sono delicati e difficili, non solo perché implicano scelte importanti per il soggetto, riguardo alla propria vita e alla malattia, ma perché il concetto di rischio-beneficio è difficile da trasmettere e può essere recepito in modo diverso a seconda dello stato del paziente, se sano, malato, o nell'ambito di un programma di screening. L'educazione al paziente è un processo di apprendimento destinato al paziente stesso e volto ad indirizzarlo verso una migliore gestione della sua malattia e a metterlo in grado di assumere decisioni mirate e valide. Pertanto risultano di fondamentale importanza tutti quegli interventi realizzati dal personale medico, in collaborazione con il farmacista e il personale infermieristico, che hanno come obiettivo il cambiamento dei comportamenti non salutari e l'adozione di stili di vita corretti, consentendo una partecipazione consapevole del paziente ai processi di cura e contribuendo al raggiungimento degli obiettivi del servizio sanitario pubblico. Il cittadino/paziente ben informato contribuisce, inoltre, al miglioramento del suo stato di salute.
- o **Appropriatezza prescrittiva e riconciliazione farmacologica:** una prescrizione farmacologica può essere considerata appropriata se effettuata all'interno delle indicazioni cliniche per le quali il farmaco si è dimostrato efficace e all'interno delle sue indicazioni d'uso (dose e durata del trattamento). In altri termini l'appropriatezza prescrittiva definisce la qualità di un intervento curativo in termini di corretta indicazione ed efficacia nei confronti di una specifica patologia.
- o **Metodi e strumenti per l'identificazione, l'analisi e la gestione del Rischio Clinico:** la sicurezza in sanità è un bene prioritario e non è negoziabile. Il rischio clinico si pone come un argomento di grande attualità e rilevanza, in quanto incide sulla salute dei pazienti, sulla fiducia dei cittadini nei confronti del sistema sanitario ed ha ripercussioni sui costi della sanità. Il rischio clinico è la probabilità che un paziente sia vittima di un evento avverso, cioè subisca "un qualsiasi danno o disagio imputabile, anche se in modo involontario, alle cure mediche prestate durante il periodo di degenza, che causa un prolungamento della degenza, un peggioramento delle condizioni di salute o la morte" (Kohn, IOM, 1999).



# INRCA

Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico

Sede Legale - Via S. Margherita n.5, Ancona

Amministrazione Centrale - Via S. Margherita n.5, Ancona

www.inrca.it

Numero: 61/DGEN

Pag.  
22

Data: 28/02/2017

- **Farmaci Look-Alike/Sound-Alike (LASA)**/ad alto rischio: l'acronimo LASA/SALA "Look-Alike/Sound-Alike" è utilizzato per indicare quei farmaci che presentano similarità ortografica e/o fonetica nel nome nonché somiglianza nella confezione e che possono essere facilmente scambiati con altri inducendo in errore gli operatori sanitari durante tutte le fasi della loro gestione in ospedale e sul territorio. I farmaci LASA/SALA presentano nomi che si scrivono oppure si pronunciano in modo simile (la similarità è intesa come il numero di caratteri o suoni simili in comune) oppure presentano confezioni simili nelle dimensioni, nella forma, nel colore, nell'indicazione del dosaggio e/o disposizione dei caratteri. La prevenzione degli eventi avversi dovuti ad errori nell'uso dei farmaci LASA/SALA rappresenta una delle priorità per la garanzia della sicurezza delle cure.
- **Farmacovigilanza:** è l'insieme di attività volte alla raccolta ed alla verifica continua delle informazioni relative alla sicurezza nell'uso di farmaci in commercio, allo scopo di assicurare alla popolazione un rapporto rischio/beneficio favorevole per l'uso dei farmaci stessi. In sintesi attraverso la raccolta, la valutazione e l'elaborazione di informazioni, inserite in data base nazionali e sovranazionali, sugli effetti indesiderati potenzialmente associati ai trattamenti farmacologici si intende migliorare la conoscenza e l'utilizzo dei farmaci presenti in commercio. Secondo l'Organizzazione Mondiale della Sanità gli scopi della Farmacovigilanza sono:
  - l'uso razionale e sicuro dei prodotti medicinali;
  - la valutazione e la comunicazione dei rischi e dei benefici dei farmaci sul mercato;
  - l'educazione e l'informazione dei pazienti.Le segnalazioni spontanee di sospette reazioni avverse (ADR) costituiscono lo strumento principale della Farmacovigilanza, sono infatti un importante fonte di informazioni che consente di rilevare potenziali segnali di allarme relativi all'uso di tutti i farmaci disponibili sul territorio nazionale. I soggetti coinvolti sono: pazienti, prescrittori, operatori sanitari, aziende farmaceutiche, istituzioni ed accademia.
- **Dispositivo Medico Sorveglianza:** gli utilizzatori hanno l'obbligo di segnalare al Ministero gli eventuali incidenti, per proteggere la salute dei pazienti e per evitare che si ripetano problemi legati alla concezione, alla fabbricazione, o all'uso di dispositivi medici. L'obiettivo non è "trovare il colpevole" ma identificare le cause tecniche all'origine dei problemi. Malgrado che la sicurezza di un dispositivo sia valutata prima dell'immissione in commercio, per esempio con test pre-clinici, con delle indagini cliniche o con la valutazione delle prestazioni, alcuni problemi non si rivelano che al momento di un impiego più largo del dispositivo. È per questa ragione che un sistema di sorveglianza del mercato è essenziale.
- **PEIMAF e Lotto Catastrofe:** lo scopo generale di un Piano di Emergenza Interno per Massiccio Afflusso di Feriti (PEIMAF) non può che essere quello previsto dalle Linee Guida del Dipartimento della Protezione Civile: pianificazione della risposta sanitaria ad una maxi-emergenza. Indipendentemente da quella che possa esserne stata la causa prima scatenante (incidente autostradale, alluvione, sisma, incidente ferroviario, accidente industriale ed incidente aereo quelli più probabili nella nostra area) il Piano rappresenta l'asse portante delle operazioni di soccorso. Lo scopo specifico del PEIMAF



# INRCA

Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico

Sede Legale - Via S.Margherita n.5, Ancona  
Amministrazione Centrale - Via S.Margherita n.5, Ancona  
www.inrca.it

Numero: 61/DGEN

Data: 28/02/2017

Pag.  
23

è la organizzazione della catena di interventi da attuare, all'interno dell'Ospedale, in caso di una tale evenienza. Presupposti applicativi essenziali sono la capacità di:

- accettazione contemporanea di un numero di pazienti notevolmente eccedente il flusso
  - ordinario di accessi;
  - mantenimento di un livello assistenziale adeguato;
  - capacità di garantire comunque una risposta adeguata ai bisogni "ordinari" del bacino di utenza dell'Ospedale coinvolto nelle operazioni di assistenza alla Maxiemergenza;
  - semplificazione e rapida attuazione delle indicazioni operative per il personale in modo che la risposta del sistema sia non solo rapida e strutturata ma anche la più omogenea possibile.
- **Attività di tutoraggio degli studenti in Farmacia e degli specializzandi in Farmacia Ospedaliera dell'Università di Camerino**
  - **Alternanza scuola-lavoro, in ottemperanza a quanto indicato dal Decreto Legislativo n°. 77 del 2005 per gli studenti delle scuole superiori:** consiste nella realizzazione di percorsi progettati, attuati, verificati e valutati, sotto la responsabilità dell'istituzione scolastica o formativa, sulla base di apposite convenzioni con l'Istituto per accogliere gli studenti per periodi di apprendimento in situazione lavorativa.

**Aree attualmente non presidiate ma di possibile sviluppo futuro sono la terapia del dolore e il farmacista di Reparto.**

- **Terapia del dolore:** l'algologia, o terapia antalgica, detta anche terapia del dolore o medicina del dolore, consiste nell'approccio terapeutico e scientifico al trattamento del dolore. La terapia analgesica viene abitualmente applicata in vari contesti, da quello oncologico, a quello post-chirurgico, traumatologico, neurologico (in particolare cefalee, nevralgie), a contesti con minor gravità, ma altrettanto invalidanti: come l'ortopedico/reumatologico, odontoiatrico. Il dolore è un'esperienza soggettiva ed individuale. Questo rende ragione delle difficoltà che si incontrano nella definizione di metodiche di valutazione efficaci. La letteratura pone diverse proposte: autovalutazione, parametri fisiologici, comportamentali e strumentali.
- **Farmacista di Reparto:** il farmacista di reparto è il frutto del processo evolutivo che ha visto cambiare il ruolo del farmacista ospedaliero nel corso degli anni. Il farmacista di Reparto, oltre alle normali attività di gestione e distribuzione dei farmaci, svolge la funzione principale nel garantire l'appropriatezza terapeutica, la sicurezza e la personalizzazione delle terapie. Il farmacista, infatti, diventa parte integrante dell'attività clinica dell'ospedale tramite la partecipazione all'iter decisionale per l'ottimizzazione della scelta terapeutica garantendo un approccio multidisciplinare alla cura del paziente. La presenza del farmacista in reparto contribuisce al successo della terapia farmacologica in quanto fornisce un valore aggiunto di fondamentale importanza alla cura del paziente grazie all'intervento farmaco-terapeutico mirato. L'obiettivo è quello di spostare l'attenzione dal farmaco al paziente, che diventa punto focale della pratica professionale del farmacista in stretta collaborazione con il medico. Accanto al medico in



# INRCA

Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico

Sede Legale - Via S. Margherita n.5, Ancona  
Amministrazione Centrale - Via S. Margherita n.5, Ancona  
www.inrca.it

Numero: 61/DGEN

Pag.  
24

Data: 28/02/2017

corsia apporta non pochi vantaggi sia al paziente, che beneficia delle informazioni sulla terapia assunta (posologia, principali interazioni farmaco-farmaco e farmaco-cibo, possibili effetti collaterali), divenendone così più consapevole, sia al SSN in termini di risparmio, grazie ad un uso più razionale delle risorse.

## UOS Gestione Percorsi integrati di Laboratorio

Il Laboratorio Analisi si configura come struttura ad organizzazione complessa con tecnologie avanzate e competenze multidisciplinari. Svolge attività scientifica accanto al servizio diagnostico, fornisce prestazioni e consulenze su percorsi diagnostici specialistici e dispone di risorse professionali, tecnologiche ed organizzative commisurate al grado di complessità delle attività svolte.

La UOC Laboratorio Analisi Chimico Cliniche e Molecolari a cui dovrà afferire la nuova UOS svolge attività di analisi cliniche su campioni biologici al fine di soddisfare le richieste dell'utenza interna ed esterna, per la promozione della salute, la prevenzione, la diagnosi, il giudizio prognostico. Obiettivo fondamentale della UOC è la soddisfazione delle esigenze cliniche dei Medici e dei Pazienti stessi, in un contesto che assicuri anche la realizzazione delle aspettative della Direzione.

Il servizio svolto non si limita agli aspetti intra-analitici, ma considera tutto l'ambito dell'analisi di laboratorio (Total Testing Process) che spazia dall'appropriatezza della richiesta all'interpretazione dei risultati. Viene posta particolare attenzione al contributo del servizio nel migliorare gli esiti complessivi (di salute ed economici) per i Pazienti in termini di riduzione dei tempi di attesa e delle giornate di degenza, diagnostica e trattamento appropriati, riduzione di morbidità e mortalità, umanizzazione della gestione del Paziente.

La nuova **UOS Gestione Percorsi Integrati di Laboratorio** costituisce un passaggio importante verso un sistema di progetto unitario nell'ambito della gestione integrata delle attività di medicina di laboratorio al servizio delle polipatologie dell'anziano e della prevenzione della disabilità. L'orientamento deve essere quello di:

- favorire l'unitarietà di logiche e finalità comuni nel rispetto delle specificità (limiti e potenzialità) dei diversi settori del laboratorio;
- contribuire sia da un punto di vista clinico sia organizzativo al continuo miglioramento delle attività di diagnostica svolte nel laboratorio;
- in riferimento ad alcuni principi normativi ispiratori del progetto di integrazione dei Servizi di Laboratorio Inrca/Osimo, partecipare alla sperimentazione, organizzazione, ottimizzazione e attuazione dei percorsi di riorganizzazione secondo le direttive dettate dalla Direzione.

In relazione a quanto sopra descritto, si indicano le principali attività svolte in laboratorio:

- Attività clinico-assistenziale
  - studio dei metaboliti e degli enzimi coinvolti nelle patologie epatiche, pancreatiche, cardiache e renali;
  - studio delle proteine coinvolte nelle infiammazioni croniche e nelle gammopatie tipiche dell'anziano;
  - indagini ematologiche e studio delle anemie che coinvolgono i pazienti ospedalizzati;
  - controllo dei parametri della coagulazione per il corretto uso di farmaci anticoagulanti nei



# INRCA

Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico

Sede Legale - Via S. Margherita n.5, Ancona  
Amministrazione Centrale - Via S. Margherita n.5, Ancona  
www.inrca.it

Numero: 61/DGEN

Data: 28/02/2017

Pag.  
25

pazienti con malattie tromboemboliche;

- indagini infettivologiche con particolare riguardo alla diagnostica delle Epatiti, HIV, con tecniche immunoenzimatiche, chemiluminescenza e tecniche molecolari;
- identificazione di mutazioni e analisi dei polimorfismi del DNA legati a difetti trombofilici, metabolici con tecniche di diagnostica molecolare;
- studio del profilo urinario nell'ambito della diagnostica delle malattie urologiche e renali;
- indagini microbiologiche e parassitologiche su materiali biologici diversi con tecniche colturali, microscopiche e molecolari.

In relazione alla diagnostica microbiologica, il laboratorio collabora con la Direzione alla attuazione di un programma di "antimicrobial stewardship" volto a ridurre la prescrizione inappropriata e ad ottimizzare l'uso di antibiotici come parte determinante del lavoro necessario per combattere la resistenza antimicrobica.

#### - Attività di ricerca

In accordo con la Direzione Scientifica, il Laboratorio partecipa per le attività di medicina di laboratorio a tutti i trials clinici in corso di sviluppo nell'Istituto. Partecipa, inoltre, ai progetti di ricerca nazionali e/o internazionali multicentrici. In questo ambito, l'attività svolta riguarda in particolare: il dosaggio dei parametri definiti in profili di analisi concordati in fase di progettazione dello studio, lo stoccaggio del materiale biologico in aliquote secondo volumi concordati e conservate, previa anonimizzazione, a temperature controllate h24, la creazione di database da condividere con altri gruppi di ricerca.

#### - Attività di formazione

L'attività formativa rivolta al personale interno ha un ruolo importante nel favorire la sensibilizzazione volta al miglioramento continuo e al mantenimento del sistema di gestione della qualità. Vengono periodicamente organizzati corsi di formazione e aggiornamento del personale allo scopo di migliorare la condivisione delle competenze professionali sia su aspetti tecnico-analitici che per il mantenimento della Certificazione e rafforzare le conoscenze nelle diverse aree di attività del laboratorio.



Istituto  
di Ricovero  
e Cura  
a Carattere  
Scientifico

**INRCA**

**Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico**

Sede Legale - Via S.Margherita n.5, Ancona

Amministrazione Centrale - Via S.Margherita n.5, Ancona

www.inrca.it

Numero: 61/DGEN

Data: 28/02/2017

Pag.  
26

## **Dipartimento Geriatrico riabilitativo ad indirizzo cardiocerebrovascolare – POR Fermo**

### **UOSD Recupero e Riabilitazione Funzionale – POR Fermo**

#### **ATTIVITA' CLINICA**

L'Unità Operativa, che consta di 18 posti letto con quattro medici fisiatra, nove fisioterapisti, una logopedista, oltre ad infermieri ed OSS, è rivolta a persone che necessitano di attività di riabilitazione intensiva dirette al recupero di disabilità importanti, modificabili, che richiedono un elevato impegno diagnostico e terapeutico, sia per la complessità che per la durata dell'intervento. La riabilitazione si svolge nell'arco di tutta la giornata e si realizza mediante l'integrazione delle attività specifiche di tutti i membri dell'equipe che lavorano insieme per raggiungere gli obiettivi prefissati.

In base alle diverse patologie e alle specifiche condizioni di ogni paziente sono previsti percorsi individuali con interventi relativi a problematiche cliniche, motorie, cognitive, comportamentali e sociali.

La fase di riabilitazione intensiva è caratterizzata da interventi valutativi e terapeutici intensivi ed è abitualmente collocata nella cosiddetta fase dell'immediata post-acuzie della malattia, quando l'intervento riabilitativo può positivamente influenzare i processi biologici che sottendono il recupero, contenendo e riducendo l'entità della menomazione e quando la disabilità è maggiormente modificabile. I pazienti che accedono al nostro reparto, su proposta redatta dal medico fisiatra, provengono dalle Unità Operative per acuti di Neurologia, Ortopedia, NCH Medicina Interna, Geriatria e dal reparto di Post Acuzie.

Fin dal momento del suo ingresso viene accolto dalle varie figure del team riabilitativo che si occuperanno del suo percorso di cura: il medico fisiatra, il fisioterapista, l'infermiere.

A seconda poi delle problematiche evidenziate potranno essere coinvolte anche la logopedista e la terapeuta competente in funzioni cognitive. Può essere inoltre previsto anche un colloquio con l'assistente sociale. Qualora venga individuata la necessità di supporto psicologico, viene anche attivato lo specialista di riferimento mediante richiesta di consulenza da parte del medico fisiatra responsabile del progetto riabilitativo.

Per tutte le altre problematiche cliniche-interniste potranno essere coinvolti i cardiologi e i geriatri presenti all'Interno del POR o con gli altri specialisti di Area Vasta 4 presenti all'interno dell'ospedale civile di Fermo con percorsi convenzionati condivisi.

#### **ATTIVITA' DI RICERCA E FORMATIVA**

L'unità operativa svolge attività clinica per la prevenzione diagnosi e terapia per le patologie dell'apparato muscolo scheletrico.

Si occupa in particolare di artriti croniche, patologie degenerative ed in particolare di osteoporosi: dalla prevenzione alla presa in carico di quelle severe caratterizzate da fratture multiple.

**INRCA****Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico**

Sede Legale - Via S. Margherita n.5, Ancona  
Amministrazione Centrale - Via S. Margherita n.5, Ancona  
www.inrca.it

Numero: 61/DGEN

Pag.  
27

Data: 28/02/2017

Attualmente Centro di Riferimento Regionale per la terapia delle artriti ed osteoporosi gravi con farmaci biotecnologici per pazienti non responders ai farmaci convenzionali. Nella valutazione clinica dei pz. vengono utilizzate, oltre alla cartella ambulatoriale, scale clinimetriche informatizzate che permettono la valutazione anche in via remota (tight control). Nell'ambito della ricerca è attualmente in fase avanzata il progetto Fior di Loto: studio osservazionale, su 300 donne ultracinquantenni, del metabolismo osseo con nuova metodica con possibilità traslazionali sul territorio per l'individuazione di pz. ad alto rischio di osteoporosi e frattura da fragilità e monitoraggio dell'efficacia di terapie ad alto costo. Organizza annualmente corsi di aggiornamento teorico pratici per Medici e Fisioterapisti, Seminari divulgativi per la popolazione su argomenti riguardanti prevenzione e cura su malattie dell'apparato muscolo scheletrico e nervoso. Organizza annualmente un Convegno Medico di aggiornamento di rilevanza nazionale

### **UOSD Percorsi Clinici Integrati Dermatologici con Area Vasta e Territorio - POR Fermo**

L'Unità si occupa della valutazione dello "stato di salute" della pelle con particolare attenzione ai danni e agli effetti dell'età, in pazienti sia ricoverati che esterni.

#### **Attività di ricerca e formativa**

L'Unità è coinvolta in vari progetti di ricerca focalizzati sulla risposta cutanea ai raggi ultravioletti e ai loro effetti sul melanocita e sul cheratinocita, attraverso lo studio del danno prodotto sulla pelle umana dalle radiazioni ultraviolette e del loro ruolo nella comparsa delle principali patologie UV-indotte.

L'Unità svolge la valutazione sperimentale, sia clinica che strumentale, della tollerabilità e dell'efficacia di prodotti cosmetici e farmaci topici.

L'Unità organizza iniziative di formazione ed aggiornamento, di educazione e informazione sanitaria, di applicazione e verifica di sistemi (linee guida) per la maggiore omogeneità possibile delle procedure organizzative ed assistenziali, di valutazione e verifica della qualità con progetti di TQ e RM.

#### **Attività clinica**

Le indagini effettuate utilizzano metodiche di diagnostica non invasiva per la misura di parametri cutanei fondamentali quali pH, seborrea, idratazione, elasticità e pigmentazione tanto da poter effettuare il Check Up della cute per determinare il suo stato funzionale ed i risultati ottenuti su di essa dopo opportuni trattamenti.

Vengono valutate le patologie dermatologiche immuno-infiammatorie e allergologiche per conoscere lo stato fisiologico e inquadrare la gravità di patologie infiammatorie acute e croniche; effettuati test allergologici per la diagnosi della dermatite atopica e delle dermatiti irritativa cronica o allergica da contatto con la testificazione di prodotti topici e la valutazione della loro sicurezza ed efficacia.

Svolge, inoltre, la valutazione dell'attività e della risposta clinica ai farmaci biologici per forme di psoriasi grave e/o con coinvolgimento delle articolazioni.

L'Ambulatorio si è caratterizzato nel tempo per la prevenzione ed il trattamento medico-chirurgico delle patologie cutanee di maggiore incidenza nell'anziano (neoplastiche e distrofiche), spesso complicate dalla presenza di comorbidità.



Istituto  
di Ricovero  
e Cura  
a Carattere  
Scientifico

# INRCA

Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico

Sede Legale - Via S. Margherita n.5, Ancona

Amministrazione Centrale - Via S. Margherita n.5, Ancona

www.inrca.it

Numero: 61/DGEN

Data: 28/02/2017

Pag.  
28

## Prestazioni offerte:

- Visite dermatologiche
- Controllo nevi in epiluminescenza
- Visite prevenzione distrofie cutanee senili
- Valutazione preoperatoria
- Medicazioni post chirurgiche
- Terapia fisica neoformazioni cutanee (crioterapia)
- Trattamento della psoriasi con farmaci biologici
- Attività chirurgica:

L'attività chirurgica si svolge presso la sala operatoria della U.O. Dermatologia di Ancona in via della Montagnola, 81 Ambulatorio integrato "PROGETTO M.I.C.I." con U.O. Gastroenterologia AV-4.

Nel 2016 è iniziato un percorso di integrazione tra Area Vasta 4 e INRCA che dovrebbe le attività dermatologiche nel territorio utilizzando i vari presidi di Area Vasta 4 (condividendo le risorse umane e beni di consumo) una implementazione di tutte queste attività dermatologiche di questa UOSD.



# INRCA

Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico

Sede Legale - Via S. Margherita n.5, Ancona

Amministrazione Centrale - Via S. Margherita n.5, Ancona

www.inrca.it

Numero: 61/DGEN

Data: 28/02/2017

Pag.  
29

## Centro Servizi ATL - Amministrazione Ancona

### **UOSD Sistemi Informativi e tecnologie informatiche e telematiche**

- Assicura l'individuazione delle esigenze informative/informatiche in collaborazione con Presidi, Servizi ed Uffici;
- Assicura l'impostazione dei piani aziendali per la gestione della risorsa informazione;
- Assicura la definizione delle strategie di sviluppo del sistema informativo/informatico/telematico;
- Assicura la definizione dell'architettura informativa, applicativa e tecnologica aziendale e pianificazione dell'evoluzione dei sistemi;
- Assicura l'organizzazione, la progettazione e la verifica di soluzioni organizzative informatiche congruenti e tecnicamente valide;
- Assicura l'analisi e la valutazione degli impatti organizzativi ed economici dei progetti informatici;
- Coordina l'acquisizione di nuove soluzioni informatiche attraverso:
  - ⇒ il supporto alle scelte tecnologiche e alla definizione tecnica di contratti e capitolati;
  - ⇒ la verifica di congruità preventiva con il piano aziendale di sviluppo dell'ICT;
- Assicura il supporto e consulenza alla definizione di programmi e iniziative di formazione finalizzati ad aspetti informatici ed organizzativi;
- Assicura l'archivio storico e corrente delle deliberazioni e dei contratti di ordine informatico e rapporti con terzi di natura tecnico /amministrativa in modo da avere una gestione ed immagine storica e corrente delle risorse tecniche ed economiche;
- Assicura la pianificazione, la progettazione e il controllo dell'azione aziendale complessiva della Sanità Elettronica;
- Definisce il programma delle iniziative ICT ivi compreso l'aspetto economico, in stretta collaborazione con il Controllo di Gestione;
- Supporta la Direzione, congiuntamente al Controllo di Gestione, nella progettazione e gestione dei sistemi di raccolta ed elaborazione dati; svolge compiti di progettazione e gestione dei processi di informatizzazione, di definizione degli standard relativi all'infrastruttura tecnica, informativa e conoscitiva;
- Fornisce supporto metodologico all'implementazione dei progetti di informatizzazione attraverso la tecnica del Project Management e l'attivazione di gruppi di lavoro interdisciplinari;
- Garantisce la congruenza e l'integrazione fra i singoli interventi ed il sistema unico informativo aziendale analizzando i fabbisogni informativi amministrativi, sanitari e relativi alla ricerca;
- Realizza il continuo sviluppo del sistema ed iniziative atte a migliorare ed a rendere più funzionale la gestione e fruizione dell'informazione attraverso l'individuazione delle opportunità di razionalizzazione offerte dalla tecnologia informatica, conducendo progetti nelle applicazioni avanzate di sanità elettronica;
- Supporta le esigenze di integrazione aziendale tra i singoli processi produttivi (ricerca, sanitari, amministrativi) al fine di raggiungere gli obiettivi della missione aziendale, individuando



# INRCA

Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico

Sede Legale - Via S. Margherita n.5, Ancona  
Amministrazione Centrale - Via S. Margherita n.5, Ancona  
www.inrca.it

Numero: 61/DGEN

Pag.  
30

Data: 28/02/2017

opportunità di razionalizzazione organizzativa (flussi, procedure, comunicazioni, integrazioni) offerte dalla tecnologia informatica;

- Definisce e presidia i processi di progettazione di applicazioni ed del loro sviluppo (interno od esterno), della loro integrazione nel sistema informativo aziendale e della loro fruibilità da parte dell'utenza. Tale attività può essere svolta internamente o riguardare il presidio dei contratti attraverso i quali viene esternalizzata;
- Definisce ed elabora i flussi informativi dell'Istituto e di tutte le sue articolazioni per l'uso interno e per la diffusione verso organi esterni istituzionali e verso il cittadino. Il servizio gestisce la coerenza dei dati, le regole di aggregazione e la gestione del sistema informativo di governo dell'Istituto;
- Provvede alla progettazione e gestione della rete informatica, alla manutenzione diretta o indiretta delle apparecchiature informatiche.
- Gestione i data center e presiede il buon funzionamento degli apparati server centrali e periferici;
- Assicura la gestione, l'installazione e la manutenzione dei sistemi operativi e del software di ambiente e la pianificazione e schedulazione dei lavori di routine;
- Assicura l'installazione, gestione ed amministrazione di database;
- Assicura l'acquisizione e gestione delle postazioni di lavoro;
- Assicura la gestione del licensing;
- Assicura la gestione delle reti LAN aziendali, la gestione della rete geografica e dei rapporti con i fornitori di servizi di telecomunicazione esterni;
- Assicura la predisposizione dei piani di cablaggio degli edifici aziendali;
- Assicura la gestione dei servizi di Network and System Management;
- Assicura i servizi di trasporto dati: gestione delle linee e delle connessioni;
- Assicura i servizi di interoperabilità di base: indirizzamento, gestione DNS, servizi di sicurezza antivirus, collegamento a Internet, infrastruttura di autenticazione, posta elettronica;
- Assicura la gestione del sistema di autenticazione;
- Assicura la gestione del sistema di protezione antivirus centralizzato;
- Assicura la gestione dei sistemi di protezione d'ambiente (locali tecnici) e strutturali;
- Assicura la pianificazione della esecuzione periodica di attività di security assesment;
- Assicura la definizione di policy a tutela del sistema informatico e la predisposizione della relativa documentazione;
- Svolge le funzioni di Amministratore di sistema secondo le disposizioni normative vigenti in tema di privacy;
- Assicura la definizione e la realizzazione dei piani di disaster recovery e business continuity;
- Assicura il supporto tecnico e l'assistenza agli utenti su problematiche operative tecniche, tecnologiche e di servizio;
- Assicura i servizi di Help Desk e di raccolta e registrazione delle richieste utente;
- Assicura la gestione delle proposte di acquisto di beni e servizi;
- Assicura la gestione dei rapporti con i fornitori;
- Assicura la valutazione del make or buy / costi e benefici;
- Assicura la gestione dei contratti per servizi in outsourcing;
- Assicura la predisposizione dei capitolati tecnici per i bandi di gara;
- Assicura l'applicazione di normative e regolamenti;
- Collabora con l'UO. Affari Generali per la conservazione digitale dei documenti;



# INRCA

Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico

Sede Legale - Via S. Margherita n.5, Ancona

Amministrazione Centrale - Via S. Margherita n.5, Ancona

www.inrca.it

Numero: 61/DGEN

Pag.  
31

Data: 28/02/2017

## UOSD Affari generali

- Presiede, di norma o su specifica assegnazione della Direzione, ai procedimenti che non sono attribuibili alle altre Unità Operative dell'Istituto in base alle funzioni assegnate o delegate
- Predisporre e gestisce le convenzioni con enti/organizzazioni pubbliche e private, diverse da quelle della formazione permanente e continua del personale dipendente, nonché gli accordi quadro per attività di ricerca con partners pubblici e privati
- Predisporre tutti gli atti relativi ai protocolli di intesa e/o convenzioni con le Università ed altre strutture ad eccezione di quelli aventi ad oggetto prevalentemente l'attività didattica;
- Predisporre gli atti di organizzazione, di nomina degli organismi e altri atti di carattere generale ai fini dell'adozione da parte del Direttore Generale;
- Gestisce la numerazione e la pubblicazione degli atti sull'albo pretorio informatizzato
- Garantisce l'invio obbligatorio per legge delle determinazioni agli enti di competenza (Regioni, Ministeri e corti contabili ecc.);
- Garantisce la comunicazione all'Ufficio interessato delle richieste di chiarimenti formulate dagli enti di competenza nonché la dichiarazione di esecutività delle determinazioni inviate agli enti di competenza;
- Cura il rilascio di certificazioni e copie autentiche degli atti esistenti presso l'archivio generale e la Direzione;
- Garantisce la raccolta degli atti predisposti dal Direttore e dalle DAPO
- Assicura la tenuta, l'archiviazione e la registrazione dei contratti e delle convenzioni che le altre U.O. sono tenute ad inviare in originale;
- Accettazione contributi e donazioni (passive ed attive) sia per attività di ricerca che per attività istituzionale;
- Adotta convenzioni con strutture pubbliche e private, Enti, Associazioni per rapporti e finalità di ricerca
- Tenuta ed adempimenti dell'anagrafe tributaria;
- Gestisce il servizio di portineria unitamente agli autisti e al parco auto;
- Gestisce il protocollo e la corrispondenza in arrivo (assegnazione, protocollazione, organizzazione);
- Gestisce il protocollo informatico e la conservazione digitale dei documenti in stretta collaborazione con l'area sistemi informativi;
- Adotta gli atti delegati;



# INRCA

Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico

Sede Legale - Via S.Margherita n.5, Ancona

Amministrazione Centrale - Via S.Margherita n.5, Ancona

www.inrca.it

Numero: 61/DGEN

Pag.  
32

Data: 28/02/2017

## Centro Servizi Direzionali - Amministrazione Ancona

### **UOSD Ricerca, Innovazione e Trasferimento Tecnologico**

L'ufficio supporta il Direttore Scientifico nei processi e nelle procedure di programmazione, implementazione, monitoraggio e rendicontazione dell'attività di ricerca dell'Istituto:

- Anagrafe, gestione, monitoraggio ed analisi dell'attività di ricerca svolta nell'Istituto (ricerca corrente e a progetto), inclusa la gestione dei rapporti con il Ministero della Salute e con gli altri enti o istituzioni pubbliche e private che finanziano la ricerca di settore;
- Corretto svolgimento degli aspetti organizzativo/gestionali delle attività di ricerca, in partnership con il controllo di gestione;
- Partecipazione all'attività di ricerca in termini di pubblicazioni scientifiche ed attività a progetto;
- Azioni necessarie per favorire l'accesso dei ricercatori ai finanziamenti esterni (Ministero della Salute, Regioni ed altri Enti e Istituzioni pubbliche o private);
- Supporto metodologico ai ricercatori di area biomedica, clinica e socio-economica;
- Azioni atte a realizzare e mantenere il sistema di gestione della qualità aziendale ed il riconoscimento del carattere scientifico dell'Istituto;
- Iniziative volte a potenziare la ricerca traslazionale, favorire il trasferimento delle innovazioni scientifiche alla pratica clinica e promuovere l'alta formazione.

All'ufficio è affidato, inoltre, il coordinamento delle seguenti attività:

- **Clinical Trials Office:** struttura di riferimento per lo sviluppo e la conduzione operativa di programmi di ricerca clinica. All'interno dei diversi dipartimenti possono essere resi disponibili "data manager" con funzioni di supporto alle equipe nel processo di raccolta e trattamento dei dati di carattere demografico, clinico-funzionali e protocollo-specifici richiesti dallo studio.
- **Research Quality Management:** assicura la qualità del processo di ricerca (quality assurance), svolge attività scientifica sugli indicatori e le misure di qualità dei servizi dedicati agli anziani.
- **Biblioteca:** assicura l'aggiornamento, la conservazione e la migliore fruizione, nonché lo sviluppo del patrimonio bibliografico e documentario, a supporto della ricerca, della clinica ed altre attività dell'Istituto. Aderisce al progetto Bibliosana. Attraverso il servizio di documentazione scientifica supporta nell'analisi bibliografica ragionata e nella reportistica sull'evoluzione demografica e socio-economica legata all'invecchiamento;
- **Ricerca clinica ed epidemiologica:** supporto metodologico su endpoint hard e surrogati, qualità della vita, efficacia delle cure, Evidence Based Medicine (collaborazione alla preparazione e valutazione di linee guida di pratica clinica e di percorsi diagnostico-terapeutici), ricerca nel campo della valutazione economica degli interventi sanitari (Health Technology Assessment) nell'ambito delle funzioni di osservatorio epidemiologico specialistico;
- **Alta formazione:** promuove attività interdisciplinari e attività didattiche post-lauream nel settore di riconoscimento dell'Istituto, volte al miglioramento dell'offerta didattica post-lauream in tali



# INRCA

Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico

Sede Legale - Via S. Margherita n.5, Ancona

Amministrazione Centrale - Via S. Margherita n.5, Ancona

www.inrca.it

Numero: 61/DGEN

Pag.  
33

Data: 28/02/2017

ambiti attraverso collaborazioni con altre istituzioni universitarie e di ricerca; coordina l'attività formativa prevista all'interno di progetti di ricerca.

## UOSD Modelli assistenziali e nuove tecnologie

L'unità operativa è impegnata nel supporto alla direzione per lo sviluppo e l'implementazione di attività ad alto valore strategico, in particolare:

- Internazionalizzazione
- Introduzione della tecnologia a supporto dell'assistenza all'anziano
- Partecipazione all'attività di ricerca in termini di pubblicazioni scientifiche ed attività a progetto;
- Iniziative volte a potenziare la ricerca traslazionale, favorire il trasferimento delle innovazioni scientifiche alla pratica clinica

L'unità operativa svolge le seguenti attività:

- Coordinamento e partecipazione a progetti di ricerca sia nazionali che internazionali;
- Collaborazione con le altre Unità Operative nella definizione ed implementazione di progetti di ricerca;
- Ruolo di interfaccia tra clinici e mondo della tecnologia in un'ottica di collaborazione multidisciplinare;
- Promozione e sviluppo di iniziative per l'applicazione delle tecnologie assistive e della domotica attraverso nuovi modelli di assistenza all'anziano;
- Analisi dei bisogni utente, valutazione di prototipi e di nuove tecnologie anche in riferimento al loro impatto sul mercato;
- Supporto alla progettazione, sviluppo ed implementazione di nuove tecnologie nei differenti contesti d'uso, aumentando semplicità, efficacia, efficienza, comfort e coinvolgimento dell'utente finale.
- Ricerca innovativa sui modelli assistenziali rivolti alla popolazione anziani con l'obiettivo di elaborare analisi di scenario basati su confronti di modelli in sviluppo e già implementati in realtà nazionali e internazionali e di supportare l'implementazione degli stessi all'interno dell'Istituto;
- Collaborazione con istituzioni scientifiche, sistema produttivo ed erogatori di servizi al fine di rendere operativi i modelli assistenziali e le soluzioni innovative emerse durante i progetti di ricerca;
- Partecipazione al gruppo di lavoro del Ministero della Salute sul "Technology Transfer Office" per quanto di competenza



**INRCA**

**Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico**  
Sede Legale - Via S.Margherita n.5, Ancona  
Amministrazione Centrale - Via S.Margherita n.5, Ancona  
www.inrca.it

Numero: 61/DGEN

Pag.  
34

Data: 28/02/2017

### **UOSD Servizio Prevenzione e Protezione**

- Individuazione dei fattori di rischio, la valutazione dei rischi e l'individuazione delle misure per la sicurezza e la salubrità degli ambienti di lavoro, nel rispetto della normativa vigente sulla base della specifica conoscenza dell'organizzazione aziendale;
- Elaborazione, per quanto di competenza, delle misure preventive e protettive ritenute opportune per garantire il miglioramento nel tempo dei livelli di sicurezza e i sistemi di controllo di tali misure;
- Elaborazione delle procedure generali di sicurezza per le varie attività aziendali;
- Proporre programmi di informazione e formazione dei lavoratori;
- Partecipare alle consultazioni in materia di tutela della salute e sicurezza sul lavoro, nonché alla riunione periodica ai sensi dell'art. 35 del D.Lgs 81/08;
- Fornisce ai lavoratori le informazioni sui rischi per la salute e la sicurezza sul lavoro connessi alle attività generali dell'Istituto nonché sulle procedure di emergenza e sull'organizzazione aziendale della sicurezza;
- Adempimenti Art. 33, con riferimento alla valutazione di tutti i rischi e secondo le modalità di cui agli artt. 28 e 29 del D.Lgs 81/08 e s.m.i.;
- Adempimenti in materia di prevenzione incendi (D.M. 18.09.02 Regola tecnica di prevenzione incendi nelle strutture sanitarie pubbliche e private, DPR 151/2011 e s.m.i.);
- Adempimenti relativi agli obblighi di cui al D.Lgs 230/95 e s.m.i. in coordinamento con l'Esperto Qualificato;
- Elaborazione di procedure di sicurezza;
- Supporto e consulenza in gare di appalto limitatamente all'area di competenza;
- Coordinamento con la Direzione Sanitaria per la scelta dei dispositivi di protezione collettiva ed individuale più idonei;
- Coordinamento con la Direzione Sanitaria e la Gestione Tecnica, per l'adeguamento delle strutture e/o apparecchiature e interventi tesi alla riduzione del rischio;
- Verifica adempimenti normativi relativi a gestione rifiuti (tutte le tipologie), scarichi, emissioni, in coordinamento con gli uffici competenti;



# INRCA

Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico

Sede Legale - Via S. Margherita n.5, Ancona  
Amministrazione Centrale - Via S. Margherita n.5, Ancona  
www.inrca.it

Numero: 61/DGEN

Data: 28/02/2017

Pag.  
35

- Elaborazione di procedure gestionali, supporto e consulenza in gare di appalto, limitatamente all'area di competenza;
- Infortuni: funzioni complete in applicazione della normativa e del contratto;
- Monitoraggio e invio dati riepilogativi di malattia e infortuni all'Ufficio di Sorveglianza Sanitaria (D.Lgs. 81/2008);

## **UOSD Formazione e aggiornamento del personale, comunicazione**

- Verifica del fabbisogno formativo, programmazione dell'attività in base agli obiettivi aziendali ed elaborazione annuale del Piano Aziendale della Formazione;
- Progettazione di percorsi formativi e singoli eventi formativi;
- Gestione delle procedure di accreditamento e rendicontazione degli eventi formativi per l'assegnazione dei crediti ECM;
- Assicura la definizione delle procedure aziendali e degli strumenti per la gestione del Sistema della Formazione dell'Istituto
- Assicura la gestione del sistema di qualità dei processi formativi;
- Assicura il coordinamento della rete dei referenti dipartimentali per la Formazione;
- Gestisce il budget previsto nel Piano Aziendale della Formazione, per la realizzazione delle iniziative formative residenziali e l'autorizzazione della spesa derivante dalla formazione obbligatoria effettuata dagli operatori presso strutture esterne all'Istituto;
- Assicura il monitoraggio periodico del livello di realizzazione del Piano Aziendale della Formazione
- Rendicontazione periodica e analisi dell'attività formativa;
- Assicura la tenuta della documentazione inerente i singoli progetti formativi accreditati per il periodo necessario all'effettuazione di verifiche e controlli da parte delle istituzioni nazionali e regionali competenti;
- Assicura la gestione dell'albo dei docenti interni;
- Liquidava le spese e gli onorari correlati all'attività formativa;
- Verifica i requisiti per lo svolgimento di periodi di frequenza volontaria presso le strutture dell'Istituto;
- Assicura i corsi a diretto coordinamento e di aggiornamento;



# INRCA

Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico

Sede Legale - Via S. Margherita n.5, Ancona

Amministrazione Centrale - Via S. Margherita n.5, Ancona

www.inrca.it

Numero: 61/DGEN

Data: 28/02/2017

Pag.  
36

- Svolge le funzioni per le convenzioni con enti pubblici e privati per attività didattica ad esclusione di quelle con l'università;
- Assicura la gestione amministrativa delle convenzioni dei tirocini per tutto l'Istituto (alternanza scuola lavoro, tirocini universitari, stage post universitari, ecc);
- Assicura le funzioni per il piano operativo privacy;
- Realizza campagne di comunicazione regionali/nazionali e si occupa della redazione sistematica di tutti i prodotti editoriali elaborati dall'Istituto, ovvero guide, materiali informativi;
- Coordina l'attività di manutenzione ed aggiornamento del sito web aziendale;
- Redige tutte le informazioni da inviare a tutti i dipendenti, elabora comunicati e informazioni da pubblicare sulla rete intranet;
- In qualità di Ufficio Stampa, intrattiene relazioni con i media locali, regionali, agenzie di stampa e con uffici stampa della PA, redige comunicati stampa, organizza conferenze stampa, si occupa dell'aggiornamento online della rassegna stampa giornaliera;
- Gestisce il sistema di rilevazione dei crediti formativi ECM dei Presidi Ospedalieri;
- Adotta i provvedimenti delegati



REGIONE MARCHE

Numero 61/DGEN

Data 28/02/2017

**DETERMINA N. 61/DGEN DEL 28/02/2017**

**SEDI INRCA MARCHE – APPROVAZIONE DECLARATORIE UU.OO. SEMPLICI E SEMPLICI DIPARTIMENTALI DI CUI ALLA DETERMINA N. 291/DGEN DEL 09.11.2016.**

**PUBBLICAZIONE:**

dal 28/02/2017 al 14/03/2017

**ESECUTIVITA':**

- La Determina è stata dichiarata immediatamente esecutiva il 28/02/2017
- La Determina è esecutiva il \_\_\_\_\_ (dopo il 10° giorno della pubblicazione)

Determina pubblicata sulla Extranet SI  NO

**Certificato di pubblicazione**

Si attesta che del presente atto è stata disposta la pubblicazione all'Albo Pretorio in data odierna, per quindici giorni consecutivi.

**IL FUNZIONARIO INCARICATO**

Brunelli Mariella

28/02/2017

Collegio Sindacale: inviata con nota del \_\_\_\_\_

Atto soggetto al controllo della Regione: SI  NO

Inviato con nota n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_