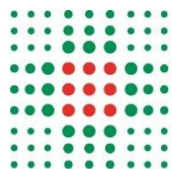




# **MEDICINA NUCLEARE: SVILUPPO DEL PROGETTO INTERAZIENDALE**

CTSSM - BOLOGNA, 14 SETTEMBRE 2021

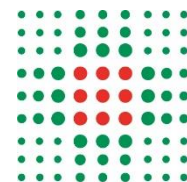
# LE AZIENDE COINVOLTE



**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE  
EMILIA-ROMAGNA**

Azienda Ospedaliero - Universitaria di Bologna

IRCCS Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico



**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE  
EMILIA-ROMAGNA**

Azienda Ospedaliero - Universitaria di Bologna

IRCCS Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico

## IL PERCORSO

- Da sempre due servizi metropolitani paralleli presso Azienda Ospedaliera di Bologna e Ospedale Maggiore;
- **2006**: inizio collaborazioni interaziendali;
- **2007**: accordo per esecuzioni PET AUSL presso S. Orsola, valido tutt'ora;
- **2014**: primi percorsi comuni tra le due strutture;
- **2016**: approvazione di gestione unificata del servizio metropolitano, Azienda Capofila AOU.

# I NUMERI

- Circa 40.000 prestazioni annue, prevalentemente diagnostica «in vivo»;
- Impatto minimo della pandemia Covid sui volumi erogati (PET);
- Trend in crescita:

## AUSL

	2020	2019	2018	2017	2016	2015	2014
SCHL	1173	1530	1600	1316	1328	1381	1245
LEUCO	193	261	274	278	264	265	304
TIR	174	244	237	244	232	271	216
RENALI	216	261	215	182	160	176	205
MIOC	1609	2045	2203	2116	1973	2149	1463
PET	1427	1642	1475	1340	1421	1314	1337

## AOSP

	2020	2019	2018	2017	2016	2015	2014
SCHL	367	387					
TIR	45	72					
RENALI	240	279					
MIOC	1148	1348					
PET	10414	12204	11177	10994	11129	10629	10338

# ATTUALI CRITICITÀ

L'attuale regime di assegnazione temporanea, ai sensi dell'art. 22 ter della LR 43/01, e di gestione unificata ha portato negli anni grandi vantaggi, ma permangono alcune inevitabili criticità:

- Ridondanza nelle attività cliniche;
- Complicazioni amministrative;
- Interfacce informatiche differenti tra le aziende;
- Raddoppio degli interlocutori in ogni processo decisionale ed operativo;
- Scarse leve di governo ed incentivazione del personale.

# IL TRASFERIMENTO DELLE ATTIVITÀ (CD. CESSIONE RAMO D'AZIENDA)

- **Definitiva cessione** della titolarità dei servizi: fattispecie regolata dall'art. 31 del D. Lgs. N. 165/2001 «Passaggio di dipendenti per effetto di trasferimento di attività». Mutamento titolarità datoriale, con garanzie previste dalla normativa civilistica dell'art. 2112.
- **Il profilo tecnico-giuridico**  
*L'istituto della convenzione, intesa come accordo negoziale tra soggetti pubblici, per la disciplina dei rapporti tra le aziende, per conferire mezzi e risorse in capo alle aziende cedenti e regolare le partite economico-finanziarie.*
- **Il percorso sindacale**
  - Procedura sindacale in ingresso ben codificata: informazione ed esame congiunto (art. 47 L. n. 48/1990 come richiamata dall'art. 31 del D. lgs. 165/2001).
- **Elementi oggetto di cessione**
  - contratti di lavoro (circa 20 del comparto sanitario e 5 della dirigenza sanitaria);
  - beni materiali ed immateriali, attrezzature;
  - spazi;
  - contratti.
- **Vantaggi**
  - Piena coincidenza tra titolarità formale e sostanziale del servizio e titolarità del rapporto di lavoro.
  - Gestione unitaria (nelle modalità) delle risorse umane: uniformità trattamento economico e processi valutativi
  - Definizione univoca delle responsabilità

# LA DOTAZIONE TECNOLOGICA

- L'attività non subirà variazioni immediate e rilevanti, per cui la dotazione tecnologica resterà quantitativamente la stessa, anche se auspicabilmente rinnovata in tempi brevi.
- Mantenimento densitometro AUSL presso OM, per la sua peculiare caratterizzazione su altre discipline e connotazione territoriale, a favore dell'implementazione di progetti di medicina specialistica.

	2020 (*)	2019	2018	2017	2016	2015	2014
DENSITOMETRO C/O OM	2799	4197	4199	3951	3932	4034	4306

# BENEFICI ATTESI DALLA CESSIONE

- Omogeneità operativa;
- Percorsi di accesso e prenotazione unici e condivisi;
- Ottimizzazione delle risorse, soddisfacendo la domanda e aumentando il livello dell'offerta;
- Accrescimento delle competenze professionali del comparto e della dirigenza;
- Collaborazione maggiore con altre discipline per una gestione integrata del paziente;
- Ottimizzazione e uniformazione delle attività effettuate dalla Fisica Sanitaria a supporto dell'UO;
- Miglioramento nel governo delle risorse umane, con la possibilità di valorizzare ruoli rilevanti e competenze particolari.