

REGIONE TOSCANA
AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE TOSCANA CENTRO
 Sede Legale Piazza Santa Maria Nuova n. 1 – 50122 Firenze

DELIBERA DEL DIRETTORE GENERALE

Numero della delibera	
Data della delibera	
Oggetto	Organizzazione
Contenuto	Approvazione di modifiche organizzative ai Dipartimenti Medicina multidimensionale, Specialistiche mediche, Specialistiche chirurgiche, Emergenza e area critica, Materno infantile, Oncologico, Servizi Sociali, Salute mentale e dipendenze, Farmaco, Rete Sanitaria Territoriale, Rete Ospedaliera, Risorse Umane, Amministrazione, pianificazione e controllo di gestione, Servizi amministrativi ospedale territorio, Approvvigionamento prestazioni, beni e servizi, e agli Staff Direzione Generale, Direzione Sanitaria e Direzione Amministrativa

Dipartimento	STAFF DIREZIONE GENERALE
Direttore del Dipartimento	FAVATA VALERIA a.i.
Struttura	STAFF DIREZIONE GENERALE
Direttore della Struttura	FAVATA VALERIA a.i.
Responsabile del procedimento	PERIGLI ILARIA

Conti Economici			
Spesa	Descrizione Conto	Codice Conto	Anno Bilancio
Spesa prevista	Conto Economico	Codice Conto	Anno Bilancio

Estremi relativi ai principali documenti contenuti nel fascicolo		
Allegato	N° di pag.	Oggetto
A	13	Organigrammi modifiche organizzative Staff

Tipologia di pubblicazione	Integrale Parziale
-----------------------------------	--------------------

IL DIRETTORE GENERALE
(in forza del D.P.G.R. Toscana n. 169 del 11 ottobre 2023)

Vistata Legge Regionale n. 84/2015 recante “*Riordino dell’assetto istituzionale e organizzativo del Sistema Sanitario Regionale. Modifiche alla Legge Regionale 40/2005*”;

Vista la delibera n. 1720 del 24.11.2016 di approvazione dello Statuto aziendale e le conseguenti delibere di conferimento degli incarichi dirigenziali delle strutture aziendali;

Tenuto conto che l’Azienda ha provveduto ad attivare il percorso di informativa alle Organizzazioni Sindacali dell’area dirigenza medico e veterinaria, dell’area sanitaria, professionale, tecnica e amministrativa e del comparto come risulta dalla documentazione agli atti dell’ufficio Relazioni Sindacali;

Considerata quindi l’opportunità di procedere all’integrazione dell’assetto delle strutture afferenti ai Dipartimenti di Medicina multidimensionale, Specialistiche mediche, Specialistiche chirurgiche, Emergenza e area critica, Materno infantile, Oncologico, dei Servizi Sociali, di Salute mentale e dipendenze, del Farmaco, Rete Sanitaria Territoriale, Rete Ospedaliera, Risorse Umane, Amministrazione, pianificazione e controllo di gestione, Servizi amministrativi ospedale territorio, Approvvigionamento prestazioni, beni e servizi, e agli Staff della Direzione Generale, della Direzione Sanitaria e della Direzione Amministrativa, secondo quanto segue:

– **nel Dipartimento di Medicina Multidimensionale:**

- nell’Area di Medicina Multidimensionale
 - **variazione della denominazione della SOS Day Service Medicina San Marcello in SOS Medicina Interna San Marcello;**
 - **trasformazione della SOS Medicina Vascolare, attualmente afferente alla SOC Medicina interna Santa Maria Nuova, in struttura semplice a valenza dipartimentale,** con competenze rivolte alla diagnosi e trattamento medico delle arteriti e arteriopatie a livello ambulatoriale e di ricovero con particolare riferimento a quelle correlate a malattie sistemiche, del linfedema, e del coordinamento del percorso multidisciplinare del tromboembolismo venoso con particolare riferimento al Fast Track con l’obiettivo di coordinare tutti i servizi esistenti, costituendo un’interfaccia unica con la chirurgia vascolare, e implementare la formazione e le competenze in modo omogeneo tra le strutture. La struttura dovrà occuparsi, a livello trasversale aziendale, della diagnosi, gestione e follow up delle problematiche della patologia vascolare in ambito medico con i seguenti obiettivi:
 - sviluppo della diagnostica e della clinica delle malattie vascolari all’interno dei setting di ricovero medico;
 - costituzione di rapporti strutturati con la chirurgia vascolare, dove possibile condividendo anche spazi di lavoro comune, per il trattamento multidisciplinare della patologia arteriosa, venosa e linfatica;
 - collaborazione con l’osservatorio infermieristico delle lesioni cutanee per il trattamento integrato delle ulcerazioni vascolari;
 - collaborazione con la diabetologia aziendale per il trattamento del piede diabetico;
 - collaborazione con il Dipartimento Oncologico per il trattamento della patologia trombotica venosa e arteriosa del paziente neoplastico;
 - gestione diagnostico terapeutica in day service e in day hospital delle malattie vascolari di ambito medico;
 - costituzione di rapporti con i medici di medicina generale ed il territorio;
 - implementazione del fast track vascolare in collaborazione con le analoghe strutture del dipartimento chirurgico;
- **trasferimento delle strutture semplici dipartimentali SOS Allergologia e immunologia Firenze Empoli e SOS Allergologia e immunologia Prato Pistoia** dall’Area Immuno reumatologica e delle malattie infettive all’Area Diabetologia e malattie endocrine: tale spostamento

consente una redistribuzione più equa delle specialistiche, e, di conseguenza dei carichi di lavoro, tra le due Aree;

– **nel Dipartimento delle Specialistiche Mediche:**

- nell'Area Gastro-Nefrologica:
 - **istituzione della SOS Transizione pediatrico-adulto per le malattie renali in afferenza alla SOC Nefrologia e dialisi Prato**, struttura che nel corso degli anni ha assunto un ruolo importante e significativo come riferimento aziendale per la gestione delle nefropatie ad esordio pediatrico e che necessitano di continuità assistenziale specialistica in età adulta. Con il lavoro orientato in tal senso, e attraverso la stesura di specifici PDTA aziendali, presso la struttura complessa sono infatti già stati implementati percorsi dedicati:
 - l'ambulatorio per la presa in carico dei pazienti adulti con esordio pediatrico di nefropatia;
 - l'ambulatorio glomerulopatie, per la presa in carico di pazienti con esordio in età adulta di nefropatia primitiva dell'area pratese;
 - l'attività diagnostica di nefropatologia, in collaborazione con altre strutture aziendali già esistenti;
 - collaborazione della SOS con altre strutture e attività aziendali già presenti e operanti in azienda nell'ambito della diagnostica personalizzata di malattie rare nefrologiche;
 - **istituzione della SOS Malattie infiammatorie croniche intestinali in afferenza alla SOC Gastroenterologia ed endoscopia digestiva San Giuseppe** per la gestione condivisa e la presa in carico dei pazienti complessi affetti da malattie infiammatorie croniche intestinali anche attraverso modelli organizzativi multidisciplinari quali, ad esempio, l'ambulatorio gastroenterologico/chirurgico per la gestione dei casi che necessitano di eventuale chirurgia;

– **nel Dipartimento delle Specialistiche Chirurgiche:**

- nell'Area Chirurgia Generale:
 - **istituzione della SOS Chirurgia Mininvasiva per il Trattamento dei tumori del retto extraperitoneale e della pelvi Santa Maria Annunziata, a valenza dipartimentale;**
 - **istituzione della SOS Chirurgia Mininvasiva per il Trattamento dei tumori del retto extraperitoneale e della pelvi Santo Stefano, a valenza dipartimentale.**

Tale implementazione organizzativa si inquadra nell'ambito della strategia di individuazione di centri aziendali di riferimento chirurgici, soprattutto per la chirurgia oncologica, che abbiano alcune caratteristiche strutturali, tecnologiche e di personale dedicato, per ottenere i migliori risultati, correlati anche ai volumi della patologia trattata. Per quanto concerne il cancro del retto sottoperitoneale (o extraperitoneale), che rappresenta una parte della patologia oncologica colo-rettale con caratteristiche peculiari di diagnosi e trattamento che differiscono dalla più comune patologia oncologica del colon, essendo anche meno frequenti, la soglia di accreditamento da raggiungere annualmente è (in numerose linee guida) di 30 neoplasie rettali extraperitoneali trattate.

L'attività della SOC di Chirurgia Generale dell'Ospedale Santa Maria Annunziata ha sviluppato negli ultimi anni proprio queste specificità, investendo molto sulle tecniche e tecnologie mininvasive in chirurgia addominale, sia del tratto digestivo superiore, come il trattamento laparoscopico del cancro gastrico, che del tratto inferiore con lo sviluppo delle tecniche transanali di asportazione del mesoretto, grazie anche al particolare avanzamento tecnologico presente in quel Presidio. Le caratteristiche specifiche dell'OSMA, avendo già una vocazione ad indirizzo oncologico attraverso la SkinCancer Unit, le strutture di Senologia, di oncologia mininvasiva Urologica, e più recentemente di Ginecologia Oncologica, alcune attività dell'SOC di Chirurgia Generale, e, non ultima, la sede della direzione del Dipartimento Oncologico, rendono l'Ospedale idoneo per accettare pazienti e professionisti tutor.

La Chirurgia Generale dell'Ospedale Santo Stefano di Prato ha sviluppato a sua volta tempo tecniche e tecnologie mininvasive in chirurgia addominale, sia del tratto digestivo superiore, come il trattamento laparoscopico del cancro gastrico, che del tratto digestivo inferiore grazie anche alla recente acquisizione della tecnologia robotica. Presso la stessa sede è presente una

Sala Operatoria integrata dotata di colonna laparoscopica 3D 4K, con camera per la visualizzazione della fluorescenza vascolare e tracciamento linfonodale (verde indiocianina) e lo strumentario per l'esecuzione della TA/TME, specifici per il trattamento del cancro del retto. Entrambe le sedi sono favorite nel trattamento della patologia oncologica rettale e delle neoplasie pelviche grazie alla collaborazione con la SOS dipartimentale di Proctologia, che già invia loro i pazienti con diagnosi di carcinoma dell'ano e del retto, e con le strutture di Gastroenterologia ed endoscopia digestiva in particolar modo rispetto alle procedure diagnostiche, operative e di salvataggio endoscopiche in caso di complicanze chirurgiche;

- **istituzione della SOS Chirurgia per la diagnosi e trattamento delle Malattie Infiammatorie Croniche Intestinali (MICI), a valenza dipartimentale e sede presso l'Ospedale San Giuseppe.** Le MICI – o Inflammatory Bowel Disease (IBD) – sono la malattia di Crohn (CD) e la rettocolite ulcerosa (RCU). Sono patologie ad andamento cronico recidivante ed eziologia sconosciuta, influenzate da fattori genetici, immunologici e ambientali. Hanno una incidenza di circa 10-15 nuovi casi su 100.000 abitanti e una prevalenza compresa tra 0,2 e 0,4%. I pazienti più colpiti sono tendenzialmente soggetti giovani, in piena attività lavorativa, che spesso riportano sequele invalidanti con importanti ripercussioni sul piano psicologico e sociale.

Le MICI sono patologie ad alto impatto sociale, che richiedono una presa in carico per tutta la vita con frequenti accessi ospedalieri, frequente necessità di accertamenti di diagnostica (strumentale, per immagini e di laboratorio) e una alta probabilità di ricorso alla chirurgia (70% nella malattia di Crohn e 30% nella RCU). Recenti studi indicano che il tasso di mortalità delle MICI è più alto rispetto a quello della popolazione generale con incremento fino al 14%. Esso dipende da vari fattori, ma soprattutto dalla gravità e dall'estensione del tratto intestinale coinvolto. Anche per le MICI la concentrazione della casistica chirurgica determina un miglioramento dell'outcome, lo sviluppo di equipe multidisciplinare esperta, la formazione dei giovani. Presso la Chirurgia Generale dell'Ospedale San Giuseppe di Empoli da anni è stata sviluppata una convenzione con l'Azienda Ospedaliero Universitaria Careggi (AOUC) per attività ambulatoriale finalizzata alla presa in carico dei suddetti pazienti ed è stata maturata esperienza nel trattamento delle MICI, grazie anche alla presenza di chirurghi provenienti da AOUC. L'Ospedale di Empoli è anche sede della SOC Gastroenterologia ed endoscopia digestiva San Giuseppe, particolarmente indirizzata nella diagnostica e trattamento non chirurgico di tale patologia e in afferenza alla quale è istituita la SOS Malattie infiammatorie croniche intestinali di cui sopra;

- **eliminazione della SOS Chirurgia Toracica attualmente afferente alla SOC Chirurgia generale Santo Stefano;**

- nell'Area Testa Collo:

- **revisione dell'assetto delle attuali strutture di otorinolaringoiatria** (SOC Otorinolaringoiatria Empoli, SOC Otorinolaringoiatria Prato Firenze, cui afferisce la SOS Otorinolaringoiatria Firenze, e SOSD Otorinolaringoiatria Pistoia) che vengono eliminate e riorganizzate **in due strutture complesse** così articolate:

- **SOC Otorinolaringoiatria I**, comprendente le zone territoriali di Prato, Pistoia, Pescia e Firenze centro, con la seguente dislocazione di risorse e attività:

- a. Attività chirurgica presso

- Ospedale Santo Stefano Prato (a prevalente indirizzo oncologico)
- Ospedale San Jacopo Pistoia (a prevalente indirizzo otochirurgico)
- Ospedale Santa Maria Nuova Firenze (a prevalente indirizzo chirurgia OSAS)
- Ospedale Serristori (per abbattimento lista di attesa chirurgia minore)

- b. Attività ambulatoriale (oltre alle sedi sopra riportate) anche presso:

- Ospedale Borgo San Lorenzo
- Ospedale Giovannini Prato
- Ospedale SS. Cosma e Damiano Pescia
- Presidi della zona territoriale di competenza

- **SOC Otorinolaringoiatria II**, comprendente le zone territoriali di Empoli e Firenze oltrarno, con la seguente dislocazione di risorse e attività:
 - a. Attività chirurgica presso
 - Ospedale San Giuseppe Empoli (a prevalente indirizzo oncologico-tiroide)
 - Ospedale Piero Palagi Firenze (per chirurgia ambulatoriale a ciclo diurno e Day Surgery)
 - Ospedale San Giovanni di Dio Firenze (da valutare eventuali spazi futuri per chirurgia ambulatoriale a ciclo diurno e Day Surgery)
 - b. Attività ambulatoriale (oltre alle sedi sopra riportate) anche presso:
 - Ospedale San Giovanni di Dio Firenze (sede anche di PS specialistico diurno)
 - Ospedale Castelfiorentino
 - Presidi della zona territoriale di competenza

 - nell'Area Ortopedia e Traumatologia:
 - **trasformazione dell'attuale SOS Ortopedia e Traumatologia SS.Cosma e Damiano in struttura complessa** denominata SOC Ortopedia e Traumatologia SS.Cosma e Damiano;
 - **eliminazione SOS Ortopedia e Traumatologia San Jacopo e ridenominazione SOC Ortopedia e Traumatologia Pistoia in SOC Ortopedia e Traumatologia San Jacopo.**
Tale riorganizzazione deriva dalla crescita in termini numerici dell'attività chirurgica sia traumatologica che elettiva presso l'Ospedale di Pescia con particolare riguardo alla chirurgia artroscopica e per l'implementazione di una "kneeunit" aziendale sia per la parte clinica che a valenza formativa per i giovani chirurghi ortopedici dell'azienda;

 - **nel Dipartimento Emergenza e Area critica:**
 - **trasferimento della SOC Coordinamento maxiemergenze** ed eventi di carattere straordinario, attualmente afferente alla Direzione Sanitaria aziendale, **in staff al Dipartimento Emergenza e Area Critica;**
 - nell'Area Emergenza territoriale 118, in afferenza alla SOC Centrale Operativa NUE 112 Regione Toscana ed emergenza territoriale area empolesse, **istituzione della SOS Centrale Operativa NEA 116117 Regione Toscana** con le funzioni previste dalla DGRT n.350 del 03.04.2023 e s.m.i., quali:
 - Organizzare l'accesso alla continuità assistenziale su base regionale.
 - Garantire l'integrazione operativa con i servizi di emergenza.
 - Fornire una risposta di tipo informativo in merito ai consigli sanitari non urgenti prima dell'orario di apertura del servizio di continuità assistenziale dopo l'orario di chiusura, con eventuale inoltro della chiamata all'Emergenza Sanitaria.
 - Fornire una risposta di tipo informativo delle modalità di accesso alla guardia medica turistica.
 - Garantire una massima integrazione con COT, case della Comunità, Ospedali di comunità, centrali di emergenza sanitaria territoriale e quanto altro previsto dalla nuova articolazione territoriale prevista dal DM 77.
 - Contribuire all'appropriatezza all'accesso ai servizi di emergenza urgenza.
- A tale struttura è affidato il raggiungimento dei seguenti obiettivi:
- assicurare la presa in carico del cittadino che necessita di assistenza sanitaria non urgente;
 - gestire le richieste inerenti la continuità assistenziale su scala regionale;
 - concorrere ad un piano di sviluppo del sistema di qualità, accreditamento e gestione del rischio clinico;
 - garantire i livelli di performance sulla base degli standard definiti;
 - realizzare il PAAF per la specifica funzione;
 - localizzare, identificare e profilare il cittadino con l'ausilio di:
 - sistema informativo con integrato sistema cartografico;
 - supporto multilingua;
 - supporto per cittadini ipoudenti (SMS);
 - integrazione con anagrafe regionale;

- ingaggio traduttore multilingua;
 - identificare il tipo di bisogno al fine di individuare l'opportuna risorsa da ingaggiare;
 - compilare, attraverso il supporto del sistema informativo, una scheda contatto con i dati del paziente;
- **nel Dipartimento Oncologico:**
 - in Staff al Dipartimento, **istituzione della SOS Innovazione e sviluppo percorsi oncologici integrati** a valenza dipartimentale. Tale modifica organizzativa è motivata dalla valutazione di come il percorso di cura del paziente oncologico si sia evoluto da un modello sequenziale ad una gestione multidimensionale che richiede l'integrazione di più specialisti e figure professionali lungo tutta la traiettoria di malattia e nella continuità ospedale territorio. L'impatto epidemiologico ed economico, la complessità clinica ed organizzativa del settore, richiedono analisi, monitoraggio e continua implementazione di percorsi che rispondano ad una presa in carico complessiva della persona con cancro ed in un'ottica di governo unitario dipartimentale. In tal senso si ritiene necessaria la presenza di questa struttura dedicata allo sviluppo di percorsi oncologici integrati, attraverso soluzioni innovative e nel rispetto della sostenibilità. Alla SOS Innovazione e sviluppo percorsi oncologici integrati sono assegnate le risorse professionali che attualmente afferiscono alla direzione del Dipartimento Oncologico in forma di contratto libero professionale o borsa di studio, che vanno ad implementare alcuni percorsi clinici trasversali nelle relative aree del dipartimento (counselling genetico oncologico, salute dell'osso e complicanze da immunoterapia) ed attività di project management volta con particolare riferimento allo sviluppo di percorsi integrati ospedale-territorio, flessibili e sostenibili;
- **nel Dipartimento Materno Infantile:**
 - **eliminazione dell'Area Territoriale Consultoriale e mantenimento delle strutture in afferenza diretta al Dipartimento;**
 - nell'Area Ostetricia e ginecologia **trasformazione della SOS Ginecologia Borgo San Lorenzo, diagnosi e cura difetti della statica pelvica, in struttura semplice, afferente alla SOC Ostetricia e ginecologia Santa Maria Annunziata e Borgo San Lorenzo**, denominata SOS Ostetricia e ginecologia Borgo San Lorenzo. La struttura, oltre alle attività di ginecologia e di ostetricia, rimane caratterizzata come centro di riferimento aziendale per le disfunzioni e patologie del pavimento pelvico;
- **nel Dipartimento dei Servizi Sociali:**
 - con l'obiettivo di procedere a una revisione e a una semplificazione dell'organigramma del Dipartimento stesso, si ritengono opportune le seguenti modifiche:
 - **eliminazione dell'Area Servizio Sociale territoriale;**
 - afferenza diretta delle SOSD Servizio Sociale Territoriale e SOSD Verifica della qualità delle prestazioni erogate alle strutture al Dipartimento dei Servizi Sociali;
 - **è trasferita in Staff al Direttore dei Servizi Sociali l'attività di Cooperazione Internazionale**, attualmente afferente allo Staff della Direzione Generale, in coerenza con l'attribuzione della funzione di promozione delle relazioni internazionali;
- **nel Dipartimento Salute Mentale e Dipendenze:**
 - **istituzione della UFS Autismo, a valenza dipartimentale, in Staff al Dipartimento** con la seguente mission:
 - assicurare la valutazione multiprofessionale e multiprofessionale delle persone autistiche e con condizioni di disabilità prevalentemente intellettiva, come esplicitato sopra, in modo da fornire alle UVMD e alle UFCSMA gli elementi di conoscenza necessari a predisporre rispettivamente un progetto individualizzato di vita e un Progetto Terapeutico Riabilitativo Individualizzato

adeguato a sostenere i bisogni evolutivi della persona, nell'ottica del budget di salute, della qualità di vita e della partecipazione;

- garantire la supervisione e il monitoraggio degli esiti dei progetti individuali e dei PTRI;
- promuovere l'omogeneità dei percorsi tramite l'elaborazione di procedure condivise con il Dipartimento di Salute Mentale e Dipendenze in attuazione dei PDTA adottati a livello Aziendale;
- strutturare il percorso di presa in carico attraverso la valutazione multidimensionale e multiprofessionale con particolare attenzione al coinvolgimento attivo della persona, la condivisione con la famiglia, la predisposizione di interventi personalizzati centrati sui contesti di vita;
- assicurare che ogni processo individuale di presa in carico sia documentato da un PTRI condiviso e redatto in maniera partecipata con gli utenti e le famiglie da tutte le professionalità coinvolte;
- assicurare l'handover dei pazienti valutati alle UFC SMIA/UFC SMA territoriali per la prosecuzione e l'attuazione del progetto individualizzato;
- assicurare l'intervento nei casi di scompenso e di crisi comportamentali
- garantire la tempestiva consulenza agli SPDC in caso di ricovero di pazienti autistici e con disabilità prevalentemente intellettiva e offrire interventi intensivi per episodi critici;
- indirizzare e monitorare i trattamenti farmacologici, anche attraverso consulenze alle UFCSMIA/UFCSMA territoriali;

- nel Dipartimento del Farmaco:

- **istituzione, in afferenza alla SOC Governance farmaceutica, della SOS Appropriatezza dispositivi medici** con l'obiettivo di rispondere alle priorità di spending review espresse dalla Regione Toscana per l'anno 2024, con metodologia e organizzazione del lavoro analoga a quanto già fatto per i farmaci;
- **trasferimento della SOC Farmacia di continuità in afferenza all'Area Ospedaliera con contestuale eliminazione di tutte le SOS ad essa afferenti ad esclusione della SOS Farmacia di continuità Careggi.** Questa proposta vuole implementare un modello organizzativo a matrice nel quale il personale farmacista rimane assegnato alle relative SOS Farmaceutiche ospedaliere ed è coordinato, a livello trasversale aziendale per la specifica attività della distribuzione diretta, dal direttore della SOC Farmacia di Continuità. Per facilitare tale operazione le SOS Farmaceutiche Ospedaliere afferenti alla SOC Farmacia Ospedaliera I e alla SOC Farmacia Ospedaliera II sono ricostituite come segue:
 - **in afferenza alla SOC Farmacia Ospedaliera I:**
 - SOS Farmacia Ospedaliera Santa Maria Nuova e Palagi
 - SOS Farmacia Ospedaliera San Giovanni di Dio
 - SOS Farmacia Ospedaliera Santa Maria Annunziata e Serristori
 - SOS Farmacia Ospedaliera Borgo San Lorenzo
 - SOS Farmacia Ospedaliera San Giuseppe
 - **in afferenza alla SOC Farmacia Ospedaliera II:**
 - SOS Farmacia Ospedaliera Santo Stefano
 - SOS Farmacia Ospedaliera San Jacopo e SS. Cosma e Damiano

All'interno di ognuna delle suddette SS.OO.SS. sarà individuato un incarico professionale con attività esclusiva di distribuzione diretta e referente, nello specifico ospedale, per il direttore della SOC Farmacia di continuità;

- nel Dipartimento Rete Sanitaria Territoriale:

- **trasferimento della SOS Continuità ospedale territorio e pianificazione post acuzie dalla Direzione Sanitaria aziendale in afferenza all'Area Assistenza sanitaria territoriale e continuità del Dipartimento Rete Sanitaria Territoriale.** Tale modifica organizzativa è motivata dalla considerazione che nell'ambito dello sviluppo della rete delle Centrali Operative

Territoriali (COT), in applicazione alle linee di indirizzo del DM77 e della DGRT 1508/2022, assume sempre maggiore importanza il governo della continuità tra ospedale e territorio nell'ottica della gestione integrata della domanda e dell'offerta di percorsi di continuità. Le funzioni trasversali della suddetta struttura semplice dipartimentale si allineano a quanto previsto per il coordinamento della COT Aziendale e trovano un'armonica allocazione nel Dipartimento Rete Sanitaria Territoriale. Nell'ambito della continuità ospedale-territorio la struttura potrà altresì mantenere tutte le funzioni previste dall'attuale mission nella gestione dei percorsi aziendali centralizzati (cure intermedie, lungodegenza, riabilitazione residenziale, gravi cerebro lesioni acquisite, percorso DEA Casa di Cura, ecc.), compreso il supporto alla Direzione Sanitaria aziendale nella programmazione relativa ai suddetti percorsi;

– **nella Rete Ospedaliera:**

- **trasferimento della SOS Psicologia clinica dalla Direzione Sanitaria aziendale in afferenza alla Rete Ospedaliera con ridenominazione in SOS Psicologia ospedaliera.** Lo spostamento è motivato dalle funzioni proprie di questa struttura di coordinamento del personale psicologo che svolge attività all'interno degli ospedali dell'Azienda USL Toscana Centro erogando prestazioni sia a favore dei pazienti e dei loro familiari che degli operatori;

– **nello Staff della Direzione Sanitaria:**

si propone la revisione dell'intero Staff della Direzione Sanitaria che viene articolato nelle seguenti tre Aree di attività articolate così come indicato nell'Allegato A, parte integrante e sostanziale del presente atto:

- **Area Percorsi di cura:**

in quest'Area confluiscono, in ottica sinergica, tutte le strutture, attualmente afferenti al Direttore Sanitario aziendale, con funzioni di programmazione, governo e monitoraggio dei percorsi di cura (SOC Modelli e standard dell'assistenza territoriale, SOC Percorsi di continuità assistenziale e SOS Verifica e monitoraggio appropriatezza percorsi di cura) affiancate da due ulteriori cabine di regia finalizzate l'una alla semplificazione dei modelli organizzativi degli stessi percorsi (SOC Semplificazione modelli organizzativi e percorsi di cura), l'altra alla sistematizzazione della rete aziendale degli screening, che viene trasferita nello Staff DS con provenienza dal Dipartimento Rete Sanitaria Territoriale e trasformata in struttura complessa come previsto dalla DGRT 1589/2019.

Parallelamente, all'interno della medesima area, è trasferita la SOS Gestione privato accreditato e liste di attesa trasformata in struttura complessa denominata SOC Governo e appropriatezza risposte sanitarie e liste di attesa che, in maniera complementare con quella della SOC Gestione Operativa collocata nel Dipartimento dei Servizi Amministrativi Ospedale Territorio, è finalizzata all'allineamento della domanda e dell'offerta delle prestazioni ambulatoriali specialistiche e degli interventi chirurgici.

Sono trasferite in quest'Area anche le funzioni relative all'HTA attualmente afferenti alla Rete Ospedaliera;

- **Area Valutazione performance e welfare:**

in quest'Area sono ricomprese tutte le attività inerenti la valutazione dei servizi sanitari e la programmazione e monitoraggio degli obiettivi di budget articolate in due strutture parallele: la prima con funzioni di analisi ed elaborazione degli indicatori MES, PNE, NSG, PREMS e PROMS e la seconda più specificatamente dedicata alla programmazione monitoraggio degli specifici obiettivi di attività legati al budget annuale.

A quest'Area afferisce inoltre la SOS Etica e cura e tutta la filiera della medicina legale del welfare.

- **Area Qualità e sicurezza delle cure:**

la terza Area è caratterizzata dalla presenza dei settori consecutivi di gestione delle procedure autorizzative e di accreditamento delle strutture sanitarie aziendali e affini quali la gestione della documentazione sanitaria e delle infezioni correlate all'assistenza (SOC Gestione procedure

autorizzative strutture sanitarie aziendali, SOS Accreditamento, qualità e sicurezza delle cure, SOS Programmazione e monitoraggio documentazione sanitaria, SOS Infezioni correlate all'assistenza). Completano l'ambito dedicato alla qualità la SOC Gestione responsabilità sanitaria, cui afferisce la SOS Medicina Preventiva, e la SOS Rischio clinico in ottica proattiva tesa a consolidare azioni di miglioramento delle criticità emergenti dall'esame delle istruttorie medico legali nelle strutture sanitarie ed impattare favorevolmente nel proseguo con la riduzione della sinistrosità:

- sono quindi eliminate le seguenti strutture organizzative:
 - Area Governo clinico
 - SOC Monitoraggio e programmazione performance clinico assistenziale Pistoia, Prato ed Empoli e relazioni con agenzie esterne;
 - SOS Monitoraggio e programmazione performance clinico assistenziale Firenze;
 - SOC Pianificazione e valutazione servizi sanitari aziendali;
 - SOS Analisi performance e indicatori;
- **nello Staff della Direzione Amministrativa:**
 - la revisione dello Staff della Direzione Amministrativa, articolato come dal Allegato A al presente atto, prevede la costituzione di strutture con funzioni direzionali strategiche quali l'organizzazione aziendale, le relazioni sindacali, comprese quelle con i comitati aziendali della medicina a ciclo di fiducia, la progettazione dei percorsi di carriera, la progettazione del sistema di valutazione e degli incarichi e la formazione:
 - SOC Organizzazione e relazioni sindacali
 - SOC Organizzazione medicina a ciclo di fiducia
 - SOC Formazione
 - rimangono invariate la SOC Affari Legali e la SOC Comitato gestione sinistri e assicurazioni;
 - alla SOC Affari Generali, cui va ad afferire la sola SOS Anticorruzione trasparenza e privacy, sono attribuite anche le funzioni svolte dall'ufficio atti aziendale;
 - è eliminata la SOS Supporto amministrativo avvocatura e affari legali;
- **nello Staff della Direzione Generale:**
 - in questo Staff, descritto nell'Allegato A al presente atto, rimangono invariate la SOS Comunicazione e la SOC SePP, mentre è eliminata la SOC Organizzazione e progetti tecnologici le cui funzioni sono trasferite in parte nello Staff della Direzione Amministrativa, per quanto riguarda gli aspetti dell'organizzazione aziendale, e nell'altra in una nuova struttura complessa, SOC Progetti tecnologici, con funzioni di project management per i progetti tecnologici (ICT);
 - afferiscono direttamente alla direzione dello Staff della Direzione Generale le seguenti funzioni:
 - Ufficio procedimenti disciplinari
 - Nucleo ispettivo
 - Ufficio stampa
 - Centro Regionale Accessibilità (CRA) proveniente dal Dipartimento Area Tecnica;
 - sono trasferite nello Staff della Direzione Generale le seguenti strutture:
 - SOC Recupero crediti, proveniente dallo Staff della Direzione Amministrativa;
 - la SOC Analisi statistiche dati attività sanitaria, ridenominata SOC Sistemi informativi e analisi statistiche, proveniente dal Dipartimento Amministrazione, pianificazione e controllo di gestione;
 - è istituita la SOS Gestione energia e prevenzione incendi a valenza dipartimentale;

In conseguenza della revisione dell'assetto degli Staff della Direzione Generale e della Direzione Amministrativa vengono di seguito così modificati i seguenti Dipartimenti dell'Area Tecnico Amministrativa.

- **nel Dipartimento Risorse Umane:**

- vengono ridisegnate, così come specificatamente descritto nell'Allegato A, le seguenti due filiere di attività:
 - **gestione economica del personale**, le cui macro funzioni riguardano le paghe del personale dipendente e convenzionato, il conferimento degli incarichi, il calcolo della valutazione, la produttività aggiuntiva e la libera professione;
 - **gestione giuridica del personale**, con macro funzioni relative alla gestione complessiva di WHR, le assenze/presenze, la previdenza, la gestione giuridica della specialistica ambulatoriale, il reclutamento di personale, compreso la specialistica ambulatoriale e il servizio civile che viene trasferito dalla SOC Affari Generali al Dipartimento Risorse Umane.
- **nel Dipartimento Amministrazione, pianificazione e controllo di gestione:**
 - nell'Area Pianificazione e controllo:
 - la SOC Budget e monitoraggio costi è modificata in SOC Budget e reporting;
 - è istituita la SOC Bilancio;
 - sono eliminate la SOS Controlling ospedali e la SOS Controlling territorio e strutture amministrative.
- **nel Dipartimento Approvvigionamento Prestazioni Beni e Servizi:**
 - sono eliminate la SOS Approvvigionamento prestazioni socio sanitarie e la SOS Convenzioni e rapporti con erogatori esterni;
- **nel Dipartimento Servizi Amministrativi Ospedale Territorio:**
 - in afferenza al Dipartimento è trasferita la SOS URP e tutela che diviene a valenza dipartimentale;
 - è soppressa la SOS Accoglienza ai cittadini Firenze le cui funzioni sono completamente assorbite dalla SOC di afferenza.

Precisato che la fase di progettazione delle modifiche organizzative suddette, oltre al rispetto della normativa e delle indicazioni regionali, non comporta alcuna variazione in merito al rispetto di:

- gli standard minimi e massimi per singola disciplina nell'Azienda Usl Toscana Centro, tenendo conto sia del numero degli abitanti che delle strutture della medesima specialistica appartenenti alle Aziende Ospedaliere Universitarie Careggi e Meyer, che insistono evidentemente sullo stesso territorio e bacino di utenza, realizzando così una visione integrata e coerente dei servizi offerti a livello ospedaliero di Area Vasta secondo quanto definito dal "Decreto Balduzzi" n.158/2012;
- le soglie operative e ai livelli di operatività al di sotto dei quali non è consentita l'attivazione delle strutture organizzative professionali secondo quanto disposto dall'art.61 della Legge Regionale n.40/2015 e successive modifiche;

Ritenuto di confermare la direzione, o la direzione ad interim, per tutte le strutture semplici e complesse interessate da un semplice cambiamento di allocazione, afferenza o denominazione, così come indicato negli organigrammi allegati al presente atto, e contestualmente individuare, con decorrenza 01.05.2024 per una durata di cinque anni, i seguenti incarichi di direzione di struttura:

- Nel Dipartimento di Medicina Multidimensionale:
 - SOS Medicina Vascolare: direttore Dr. Stefano Tatini, nelle more dell'espletamento della selezione per l'incarico di direzione di struttura semplice dipartimentale;
- Nel Dipartimento delle Specialistiche Chirurgiche:
 - SOC Otorinolaringoiatria I: direttore Dr. Antonio Sarno;
 - SOC Otorinolaringoiatria II: direttore Dr. Gianluca Leopardi;
 - SOC Ortopedia e traumatologia SS. Cosma e Damiano: direttore f.f. Dr. Giovanni Zaccherotti, nelle more dell'espletamento della selezione per l'incarico dirigenziale di sostituzione del direttore della struttura complessa;

- Nello Staff della Direzione Generale:
 - SOC Progetti tecnologici: direttore Dr. Leonardo Pasquini;
- Nello Staff della Direzione Sanitaria:
 - SOC Semplificazione e modelli organizzativi dei percorsi di cura: direttore Dr.ssa Silvia Guarducci, che mantiene la direzione ad interim della SOC DSPO Empoli;
 - SOC Valutazione dei servizi sanitari e analisi performance: direttore Dr. Alessandro Sergi;
 - SOC Gestione della responsabilità sanitaria: direttore Dr.ssa Raffaella Giannini;
 - SOC Governo appropriatezza risposte sanitarie e liste di attesa: direttore f.f. Dr. Andrea Bassetti, nelle more dell'espletamento della selezione per l'incarico dirigenziale di sostituzione del direttore della struttura complessa;
- Nel Dipartimento Rete Sanitaria Territoriale:
 - SOC Organizzazione presidi e servizi territoriali: direttore Dr. Massimo Edoardo Di Natale;
- Nello Staff della Direzione Amministrativa:
 - SOC Organizzazione e relazioni sindacali: direttore Dr.ssa Arianna Tognini, che mantiene la direzione ad interim della SOC Formazione;
- Nel Dipartimento Risorse Umane:
 - SOC Politiche del reclutamento e rapporti con ESTAR: direttore Dr.ssa Ginevra Occhiolini;

Valutato inoltre, per le strutture di nuova istituzione e/o ancora vacanti e/o interessate da una modifica delle funzioni e/o della mission e/o della competenza territoriale, di procedere all'attribuzione degli incarichi di direzione mediante espletamento di selezioni interne;

Precisato che, nelle more dello svolgimento di suddette selezioni e dell'individuazione degli incarichi di direzione, al fine di garantire la necessaria continuità nel governo dei servizi, sono confermate le strutture organizzative attualmente in essere ed i relativi incarichi di direzione;

Dato atto del sistema di valorizzazione delle strutture e di assegnazione delle relative indennità, secondo quanto previsto dalla Delibera del Direttore Generale n. 1757 del 25.11.2016 e dall'accordo con le organizzazioni sindacali di settore siglato in data 17 maggio 2017 e 28 marzo 2018;

Richiamato il D.Lgs. 502/1992 che all'art.17 bis, comma 2, tra l'altro, dispone che "il Direttore di Dipartimento è nominato dal Direttore Generale fra i dirigenti con incarico di direzione delle strutture complesse aggregate nel dipartimento; il Direttore di Dipartimento rimane titolare della struttura complessa cui è preposto";

Precisato che la funzione di Direttore di Dipartimento, dovendo, in accordo e sinergia con la Direzione Aziendale, indirizzare le attività delle strutture afferenti orientandole verso il raggiungimento degli obiettivi assegnati e verificandone al tempo stesso il grado di realizzazione, si configura come funzione prevalente e particolarmente onerosa sia dal punto di vista dell'impegno temporale necessario, sia in ordine alla complessità delle tematiche da gestire e affrontare;

Richiamato l'Art. 30 dello Statuto Aziendale in cui, tra l'altro, si precisa che l'incarico di Direzione di Dipartimento ha durata di norma triennale ed è rinnovabile previa verifica dei risultati conseguiti;

Precisato che, stante la necessità da parte della direzione aziendale di dover monitorare anche a breve termine la correttezza dei modelli e della conduzione dei dipartimenti, i suddetti incarichi saranno oggetto anche di valutazione annuale che va ad inserirsi nel processo triennale;

Tenuto conto della natura e delle caratteristiche della figura del Direttore del Dipartimento, in considerazione delle attitudini personali e delle capacità professionali dei dirigenti individuati sia in

relazione alle conoscenze specialistiche nella disciplina di competenza sia in relazione all'esperienza già acquisita in precedenti incarichi;

Dato atto che, a seguito di valutazione comparata dei curricula e dell'esperienza dei direttori di struttura complessa afferenti al medesimo ambito dipartimentale, il Direttore Generale ha individuato:

- nella persona del Dr. Leonardo Pasquini il professionista cui affidare la direzione dello Staff della Direzione Generale;
- nella persona della Dr.ssa Silvia Guarducci la professionista cui affidare la direzione dello Staff della Direzione Sanitaria;
- nella persona della Dr.ssa Arianna Tognini la professionista cui affidare la direzione dello Staff della Direzione Amministrativa;
- nella persona della Dr.ssa Ginevra Occhiolini la professionista cui affidare la direzione del Dipartimento Risorse Umane;

Dato atto che le nomine suddette decorreranno dal 01.05.2024 per una durata di tre anni;

Vista la graduazione delle indennità relative all'incarico di direzione di dipartimento secondo quanto stabilito dalle Delibere del Direttore Generale n. 826 del 31.05.2016, n. 904 del 14.06.2019, n. 385 del 26.03.2020, n. 1333 del 12.11.2020, n. 1522 del 13.10.2021 e n. 609 del 31.05.2022;

Ritenuto altresì di rimodulare le indennità relative all'incarico di direzione di alcuni Dipartimenti tenuto conto del trasferimento di funzioni di cui sopra, che ne hanno determinato una variazione nella pesatura dell'assetto, e in base a criteri di strategicità, complessità, risorse gestite e volumi di attività e quindi di:

- corrispondere l'indennità massima per Direttore di Dipartimento prevista dal vigente CCNL per lo Staff della Direzione Amministrativa e per lo Staff della Direzione Sanitaria;
- corrispondere un'indennità nella misura dell'80% rispetto all'indennità massima per Direttore di Dipartimento prevista dal vigente CCNL per lo Staff della Direzione Generale e per il Dipartimento Risorse Umane;

Rilevato che è necessario dichiarare il presente provvedimento immediatamente eseguibile, ai sensi dell'art. 42, comma 4, della L.R.T n. 40/2005 e ss.mm.ii., data l'urgenza di dare attuazione al nuovo modello organizzativo;

Preso atto che il Direttore ad interim dello Staff della Direzione Generale, nel proporre il presente atto, attesta la regolarità tecnica ed amministrativa e la legittimità e congruenza dell'atto con le finalità istituzionali di questo Ente, stante anche l'istruttoria effettuata a cura del Responsabile del Procedimento, Ilaria Perigli, in servizio presso il medesimo Staff della Direzione Generale;

Vista la sottoscrizione dell'atto da parte del Direttore ad interim dello Staff della Direzione Generale;

Su proposta del Direttore ad interim dello Staff della Direzione Generale;

Acquisito il parere favorevole del Direttore Amministrativo, del Direttore Sanitario e del Direttore dei Servizi Sociali;

DELIBERA

per i motivi espressi in narrativa:

- 1) di procedere all'integrazione dell'assetto delle strutture afferenti ai Dipartimenti di Medicina multidimensionale, Specialistiche mediche, Specialistiche chirurgiche, Emergenza e area critica, Materno infantile, Oncologico, dei Servizi Sociali, di Salute mentale e dipendenze, del Farmaco, Rete

Sanitaria Territoriale, Rete Ospedaliera, Risorse Umane, Amministrazione, pianificazione e controllo di gestione, Servizi amministrativi ospedale territorio, Approvvigionamento prestazioni, beni e servizi, e agli Staff della Direzione Generale, della Direzione Sanitaria e della Direzione Amministrativa, secondo quanto segue:

– **nel Dipartimento di Medicina Multidimensionale:**

- nell'Area di Medicina Multidimensionale:
 - variazione della denominazione della SOS Day Service Medicina San Marcello in SOS Medicina Interna San Marcello;
 - trasformazione della SOS Medicina Vascolare, attualmente afferente alla SOC Medicina interna Santa Maria Nuova, in struttura semplice a valenza dipartimentale;
- trasferimento delle strutture semplici dipartimentali SOS Allergologia e immunologia Firenze Empoli e SOS Allergologia e immunologia Prato Pistoia dall'Area Immuno reumatologica e delle malattie infettive all'Area Diabetologia e malattie endocrine;

– **nel Dipartimento delle Specialistiche Mediche:**

- nell'Area Gastro-Nefrologica:
 - istituzione della SOS Transizione pediatrico-adulto per le malattie renali in afferenza alla SOC Nefrologia e dialisi Prato;
 - istituzione della SOS Malattie infiammatorie croniche intestinali in afferenza alla SOC Gastroenterologia ed endoscopia digestiva San Giuseppe;

– **nel Dipartimento delle Specialistiche Chirurgiche:**

- nell'Area Chirurgia Generale:
 - istituzione della SOS Chirurgia Mininvasiva per il Trattamento dei tumori del retto extraperitoneale e della pelvi Santa Maria Annunziata, a valenza dipartimentale;
 - istituzione della SOS Chirurgia Mininvasiva per il Trattamento dei tumori del retto extraperitoneale e della pelvi Santo Stefano, a valenza dipartimentale;
 - istituzione della SOS Chirurgia per la diagnosi e trattamento delle Malattie Infiammatorie Croniche Intestinali (MICI), a valenza dipartimentale e sede presso l'Ospedale San Giuseppe;
 - eliminazione della SOS Chirurgia Toracica attualmente afferente alla SOC Chirurgia generale Santo Stefano;
- nell'Area Testa Collo:
 - revisione dell'assetto delle attuali strutture di otorinolaringoiatria (SOC Otorinolaringoiatria Empoli, SOC Otorinolaringoiatria Prato Firenze, cui afferisce la SOS Otorinolaringoiatria Firenze, e SOSD Otorinolaringoiatria Pistoia) che vengono eliminate e riorganizzate in due strutture complesse così articolate:
 - SOC Otorinolaringoiatria I, comprendente le zone territoriali di Prato, Pistoia, Pescia e Firenze centro, con la seguente dislocazione di risorse e attività:
 - a. Attività chirurgica presso
 - Ospedale Santo Stefano Prato (a prevalente indirizzo oncologico)
 - Ospedale San Jacopo Pistoia (a prevalente indirizzo otocirurgico)
 - Ospedale Santa Maria Nuova Firenze (a prevalente indirizzo chirurgia OSAS)
 - Ospedale Serristori (per abbattimento lista di attesa chirurgia minore)
 - b. Attività ambulatoriale (oltre alle sedi sopra riportate) anche presso:
 - Ospedale Borgo San Lorenzo
 - Ospedale Giovannini Prato
 - Ospedale SS. Cosma e Damiano Pescia
 - Presidi della zona territoriale di competenza

- SOC Otorinolaringoiatria II, comprendente le zone territoriali di Empoli e Firenze ultrarno, con la seguente dislocazione di risorse e attività:
 - c. Attività chirurgica presso
 - Ospedale San Giuseppe Empoli (a prevalente indirizzo oncologico-tiroide)
 - Ospedale Piero Palagi Firenze (per chirurgia ambulatoriale a ciclo diurno e Day Surgery)
 - Ospedale San Giovanni di Dio Firenze (da valutare eventuali spazi futuri per chirurgia ambulatoriale a ciclo diurno e Day Surgery)
 - d. Attività ambulatoriale (oltre alle sedi sopra riportate) anche presso:
 - Ospedale San Giovanni di Dio Firenze (sede anche di PS specialistico diurno)
 - Ospedale Castelfiorentino
 - Presidi della zona territoriale di competenza

- nell'Area Ortopedia e Traumatologia:

- trasformazione dell'attuale SOS Ortopedia e Traumatologia SS.Cosma e Damiano in struttura complessa denominata SOC Ortopedia e Traumatologia SS.Cosma e Damiano;
- eliminazione SOS Ortopedia e Traumatologia San Jacopo e ridenominazione SOC Ortopedia e Traumatologia Pistoia in SOC Ortopedia e Traumatologia San Jacopo;

- **nel Dipartimento Emergenza e Area critica:**

- trasferimento della SOC Coordinamento maxiemergenze ed eventi di carattere straordinario, attualmente afferente alla Direzione Sanitaria aziendale, in staff al Dipartimento Emergenza e Area Critica;
- nell'Area Emergenza territoriale 118, in afferenza alla SOC Centrale Operativa NUE 112 Regione Toscana ed emergenza territoriale area empolesse, istituzione della SOS Centrale Operativa NEA 116117 Regione Toscana con le funzioni previste dalla DGRT n.350 del 03.04.2023 e s.m.i.;

- **nel Dipartimento Oncologico:**

- in Staff al Dipartimento, istituzione della SOS Innovazione e sviluppo percorsi oncologici integrati a valenza dipartimentale;

- **nel Dipartimento Materno Infantile:**

- eliminazione dell'Area Territoriale Consultoriale e mantenimento delle strutture in afferenza diretta al Dipartimento;
- nell'Area Ostetricia e ginecologia trasformazione della SOS Ginecologia Borgo San Lorenzo, diagnosi e cura difetti della statica pelvica, in struttura semplice, afferente alla SOC Ostetricia e ginecologia Santa Maria Annunziata e Borgo San Lorenzo, denominata SOS Ostetricia e ginecologia Borgo San Lorenzo;

- **nel Dipartimento dei Servizi Sociali:**

- eliminazione dell'Area Servizio Sociale territoriale;
- afferenza diretta delle SOSD Servizio Sociale Territoriale e SOSD Verifica della qualità delle prestazioni erogate alle strutture al Dipartimento dei Servizi Sociali;
- è trasferita in Staff al Direttore dei Servizi Sociali l'attività di Cooperazione Internazionale;

- **nel Dipartimento Salute Mentale e Dipendenze:**

- istituzione della UFS Autismo, a valenza dipartimentale, in Staff al Dipartimento;

– **nel Dipartimento del Farmaco:**

- istituzione, in afferenza alla SOC Governance farmaceutica, della SOS Appropriatezza dispositivi medici;
- trasferimento della SOC Farmacia di continuità in afferenza all'Area Ospedaliera con contestuale eliminazione di tutte le SOS ad essa afferenti ad esclusione della SOS Farmacia di continuità Careggi. Le SOS Farmaceutiche Ospedaliere afferenti alla SOC Farmacia Ospedaliera I e alla SOC Farmacia Ospedaliera II sono ricostituite come segue:
 - in afferenza alla SOC Farmacia Ospedaliera I:
 - SOS Farmacia Ospedaliera Santa Maria Nuova e Palagi
 - SOS Farmacia Ospedaliera San Giovanni di Dio
 - SOS Farmacia Ospedaliera Santa Maria Annunziata e Serristori
 - SOS Farmacia Ospedaliera Borgo San Lorenzo
 - SOS Farmacia Ospedaliera San Giuseppe
 - in afferenza alla SOC Farmacia Ospedaliera II:
 - SOS Farmacia Ospedaliera Santo Stefano
 - SOS Farmacia Ospedaliera San Jacopo e SS. Cosma e Damiano

– **nel Dipartimento Rete Sanitaria Territoriale:**

- trasferimento della SOS Continuità ospedale territorio e pianificazione post acuzie dalla Direzione Sanitaria aziendale in afferenza all'Area Assistenza sanitaria territoriale e continuità del Dipartimento Rete Sanitaria Territoriale;

– **nella Rete Ospedaliera:**

- trasferimento della SOS Psicologia clinica dalla Direzione Sanitaria aziendale in afferenza alla Rete Ospedaliera con ridenominazione in SOS Psicologia ospedaliera;

– **nello Staff della Direzione Sanitaria:**

si propone la revisione dell'intero Staff della Direzione Sanitaria che viene articolato nelle seguenti tre Aree di attività articolate così come indicato nell'Allegato A, parte integrante e sostanziale del presente atto:

- Area Percorsi di cura (sono trasferite in quest'Area anche le funzioni relative all'HTA attualmente afferenti alla Rete Ospedaliera);
- Area Valutazione performance e welfare;
- Area Qualità e sicurezza delle cure;
- sono quindi eliminate le seguenti strutture organizzative:
 - Area Governo clinico
 - SOC Monitoraggio e programmazione performance clinico assistenziale Pistoia, Prato ed Empoli e relazioni con agenzie esterne;
 - SOS Monitoraggio e programmazione performance clinico assistenziale Firenze;
 - SOC Pianificazione e valutazione servizi sanitari aziendali;
 - SOS Analisi performance e indicatori;

– **nello Staff della Direzione Amministrativa:**

- la revisione dello Staff della Direzione Amministrativa prevede, come da articolazione descritta nell'Allegato A al presente atto, l'istituzione delle seguenti strutture
 - SOC Organizzazione e relazioni sindacali
 - SOC Organizzazione medicina a ciclo di fiducia
 - SOC Formazione

- rimangono invariate la SOC Affari Legali e la SOC Comitato gestione sinistri e assicurazioni;
 - alla SOC Affari Generali, cui va ad afferire la sola SOS Anticorruzione trasparenza e privacy, sono attribuite anche le funzioni svolte dall'ufficio atti aziendale;
 - è eliminata la SOS Supporto amministrativo avvocatura e affari legali;
- **nello Staff della Direzione Generale:**
- in questo Staff, descritto nell'Allegato A al presente atto, rimangono invariate la SOS Comunicazione e la SOC SePP, mentre è eliminata la SOC Organizzazione e progetti tecnologici le cui funzioni sono trasferite in parte nello Staff della Direzione Amministrativa, per quanto riguarda gli aspetti dell'organizzazione aziendale, e nell'altra in una nuova struttura complessa, SOC Progetti tecnologici, con funzioni di project management per i progetti tecnologici (ICT);
 - afferiscono direttamente alla direzione dello Staff della Direzione Generale le seguenti funzioni:
 - Ufficio procedimenti disciplinari
 - Nucleo ispettivo
 - Ufficio stampa
 - Centro Regionale Accessibilità (CRA) proveniente dal Dipartimento Area Tecnica;
 - sono trasferite nello Staff della Direzione Generale le seguenti strutture:
 - SOC Recupero crediti, proveniente dallo Staff della Direzione Amministrativa;
 - SOC Analisi statistiche dati attività sanitaria, ridenominata SOC Sistemi informativi e analisi statistiche, proveniente dal Dipartimento Amministrazione, pianificazione e controllo di gestione;
 - è istituita la SOS Gestione energia e prevenzione incendi a valenza dipartimentale;
- **nel Dipartimento Risorse Umane:**
- sono ridisegnate, così come specificatamente descritto nell'Allegato A, le seguenti due filiere di attività:
 - gestione economica del personale;
 - gestione giuridica del personale;
- **nel Dipartimento Amministrazione, pianificazione e controllo di gestione:**
- nell'Area Pianificazione e controllo:
 - la SOC Budget e monitoraggio costi è modificata in SOC Budget e reporting;
 - è istituita la SOC Bilancio;
 - sono eliminate la SOS Controlling ospedali e la SOS Controlling territorio e strutture amministrative.
- **nel Dipartimento Approvvigionamento Prestazioni Beni e Servizi:**
- sono eliminate la SOS Approvvigionamento prestazioni socio sanitarie e la SOS Convenzioni e rapporti con erogatori esterni;
- **nel Dipartimento Servizi Amministrativi Ospedale Territorio:**
- in afferenza al Dipartimento è trasferita la SOS URP e tutela che diviene a valenza dipartimentale;
 - è soppressa la SOS Accoglienza ai cittadini Firenze le cui funzioni sono completamente assorbite dalla SOC di afferenza;

- 2) di confermare la direzione, o la direzione ad interim, per tutte le strutture semplici e complesse interessate da un semplice cambiamento di allocazione, afferenza o denominazione, così come indicato negli organigrammi allegati al presente atto, e contestualmente individuare, con decorrenza 01.05.2024 per una durata di cinque anni, i seguenti incarichi di direzione di struttura:
- Nel Dipartimento di Medicina Multidimensionale:
 - SOS Medicina Vascolare: direttore Dr. Stefano Tatini, nelle more dell'espletamento della selezione per l'incarico di direzione di struttura semplice dipartimentale;
 - Nel Dipartimento delle Specialistiche Chirurgiche:
 - SOC Otorinolaringoiatria I: direttore Dr. Antonio Sarno;
 - SOC Otorinolaringoiatria II: direttore Dr. Gianluca Leopardi;
 - SOC Ortopedia e traumatologia SS. Cosma e Damiano: direttore f.f. Dr. Giovanni Zaccherotti, nelle more dell'espletamento della selezione per l'incarico dirigenziale di sostituzione del direttore della struttura complessa;
 - Nello Staff della Direzione Generale:
 - SOC Progetti tecnologici: direttore Dr. Leonardo Pasquini;
 - Nello Staff della Direzione Sanitaria:
 - SOC Semplificazione e modelli organizzativi dei percorsi di cura: direttore Dr.ssa Silvia Guarducci, che mantiene la direzione ad interim della SOC DSPO Empoli;
 - SOC Valutazione dei servizi sanitari e analisi performance: direttore Dr. Alessandro Sergi;
 - SOC Gestione della responsabilità sanitaria: direttore Dr.ssa Raffaella Giannini;
 - SOC Governo appropriatezza risposte sanitarie e liste di attesa: direttore f.f. Dr. Andrea Bassetti, nelle more dell'espletamento della selezione per l'incarico dirigenziale di sostituzione del direttore della struttura complessa;
 - Nel Dipartimento Rete Sanitaria Territoriale:
 - SOC Organizzazione presidi e servizi territoriali: direttore Dr. Massimo Edoardo Di Natale;
 - Nello Staff della Direzione Amministrativa:
 - SOC Organizzazione e relazioni sindacali: direttore Dr.ssa Arianna Tognini, che mantiene la direzione ad interim della SOC Formazione;
 - Nel Dipartimento Risorse Umane:
 - SOC Politiche del reclutamento e rapporti con ESTAR: direttore Dr.ssa Ginevra Occhiolini;
- 3) di procedere all'attribuzione degli incarichi di direzione mediante espletamento di selezioni interne per le strutture di nuova istituzione e/o ancora vacanti e/o interessate da una modifica delle funzioni e/o della mission e/o della competenza territoriale;
- 4) di precisare che, nelle more dello svolgimento di suddette selezioni e dell'individuazione degli incarichi di direzione, al fine di garantire la necessaria continuità nel governo dei servizi, sono confermate le strutture organizzative attualmente in essere ed i relativi incarichi di direzione;
- 5) di dare atto del sistema di valorizzazione delle strutture e di assegnazione delle relative indennità, secondo quanto previsto dalla Delibera del Direttore Generale n. 1757 del 25.11.2016 e dall'accordo con le organizzazioni sindacali di settore siglato in data 17 maggio 2017 e 28 marzo 2018;
- 6) di dare atto che, a seguito di valutazione comparata dei curricula e dell'esperienza dei direttori di struttura complessa afferenti al medesimo ambito dipartimentale, il Direttore Generale ha individuato:
- nella persona del Dr. Leonardo Pasquini il professionista cui affidare la direzione dello Staff della Direzione Generale;

- nella persona della Dr.ssa Silvia Guarducci la professionista cui affidare la direzione dello Staff della Direzione Sanitaria;
 - nella persona della Dr.ssa Arianna Tognini la professionista cui affidare la direzione dello Staff della Direzione Amministrativa;
 - nella persona della Dr.ssa Ginevra Occhiolini la professionista cui affidare la direzione del Dipartimento Risorse Umane;
- 7) di dare atto del sistema di graduazione delle indennità relative all'incarico di direzione di dipartimento secondo quanto stabilito dalle Delibere del Direttore Generale n. 826 del 31.05.2016, n. 904 del 14.06.2019, n. 385 del 26.03.2020, n. 1333 del 12.11.2020, n. 1522 del 13.10.2021 e n. 609 del 31.05.2022;
 - 8) di rimodulare le indennità relative all'incarico di direzione di alcuni Dipartimenti tenuto conto del trasferimento di funzioni di cui sopra, che ne hanno determinato una variazione nella pesatura dell'assetto, e in base a criteri di strategicità, complessità, risorse gestite e volumi di attività e quindi di:
 - corrispondere l'indennità massima per Direttore di Dipartimento prevista dal vigente CCNL per lo Staff della Direzione Amministrativa e per lo Staff della Direzione Sanitaria;
 - corrispondere un'indennità nella misura dell'80% rispetto all'indennità massima per Direttore di Dipartimento prevista dal vigente CCNL per lo Staff della Direzione Generale e per il Dipartimento Risorse Umane;
 - 9) di stabilire che le nomine dei Direttori di Dipartimento e di Staff suddette decorreranno dal 01.05.2024 per una durata di tre anni;
 - 10) di trasmettere la presente deliberazione al Collegio Sindacale a norma di quanto previsto dall' Art. 42 comma 2, della L.R.T. 40/2005 e ss.mm.ii.;
 - 11) di dichiarare il presente atto immediatamente eseguibile per le motivazioni espresse in narrativa, ai sensi dell'art. 42, comma 4, della L.R.T. n. 40/2005 e ss.mm.ii.;
 - 12) di pubblicare sull'albo on line ai sensi dell'art.42, comma 2, della L.R.T. n. 40/2005 e ss.mm.ii.;
 - 13) di trasmettere, a cura del responsabile del procedimento, la presente delibera alla Direzione Sanitaria, alla Direzione Amministrativa, ai Dipartimenti interessati e alla SOC Gestione Complessiva delle variabili.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Valerio Mari)

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Dr.ssa Valeria Favata)

IL DIRETTORE SANITARIO
(Dr.ssa Simona Dei)

IL DIRETTORE DEI SERVIZI SOCIALI
(Dr.ssa Rossella Boldrini)