

## FRONTESPIZIO DELIBERAZIONE

AOO: ASL\_BO  
REGISTRO: Deliberazione  
NUMERO: 0000136  
DATA: 20/03/2024 15:23  
OGGETTO: PROVVEDIMENTI IN MERITO AL REGOLAMENTO DI ORGANIZZAZIONE  
AZIENDALE: MODIFICHE ORGANIZZATIVE NELL'AMBITO DEL  
DIPARTIMENTO MATERNO INFANTILE

### SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE DA:

Il presente atto è stato firmato digitalmente da Bordon Paolo in qualità di Direttore Generale  
Con il parere favorevole di Longanesi Andrea - Direttore Sanitario  
Con il parere favorevole di Ferro Giovanni - Direttore Amministrativo

Su proposta di Aldo Bonadies - UO Sviluppo Organizzativo e Coordinamento Staff (SC) che  
esprime parere favorevole in ordine ai contenuti sostanziali, formali e di legittimità del presente atto

### CLASSIFICAZIONI:

- [01-01-02]

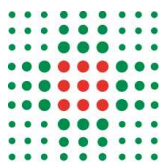
### DESTINATARI:

- Collegio sindacale
- Dipartimento dell'Integrazione
- Dipartimento Emergenza Interaziendale - DEI
- UO Direzione Attività Socio-Sanitarie - DASS (SC)
- Servizio Unico Metropolitan Amministrazione Giuridica del Personale - SUMAGP (SC)
- UO Comunicazione (SS)
- Servizio Unico Metropolitan Contabilità e Finanza (SUMCF)
- Servizio Unico Metropolitan Amministrazione Economica del Personale - SUMAEP (SC)
- Dipartimento Cure Primarie
- Dipartimento Salute Mentale - Dipendenze Patologiche
- Dipartimento Medico
- Dipartimento Chirurgie Specialistiche
- Dipartimento della Diagnostica e dei Servizi di Supporto
- Dipartimento Sanità Pubblica
- Dipartimento Materno Infantile
- Dipartimento Oncologico
- Distretto Reno, Lavino e Samoggia



L'originale del presente documento, redatto in formato elettronico e firmato digitalmente e' conservato a cura dell'ente produttore secondo normativa vigente.

Ai sensi dell'art. 3bis c4-bis Dlgs 82/2005 e s.m.i., in assenza del domicilio digitale le amministrazioni possono predisporre le comunicazioni ai cittadini come documenti informatici sottoscritti con firma digitale o firma elettronica avanzata ed inviare ai cittadini stessi copia analogica di tali documenti sottoscritti con firma autografa sostituita a mezzo stampa predisposta secondo le disposizioni di cui all'articolo 3 del Dlgs 39/1993.



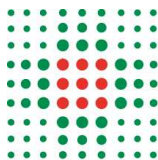
- UO Libera Professione (SC)
- UO Amministrativa DATeR (SSD)
- UO Ingegneria Clinica (SC)
- Dipartimento Assistenziale, Tecnico e Riabilitativo - DATeR
- Dipartimento Farmaceutico Interaziendale - DFI
- IRCCS Istituto delle Scienze Neurologiche - Direzione Scientifica
- UO Direzione Amministrativa IRCCS (SC)
- UO Servizio Prevenzione e Protezione (SC)
- UO Servizi Amministrativi Ospedalieri (SC)
- UO Affari Generali e Legali (SC)
- Dipartimento Chirurgie Generali
- Dipartimento della Riabilitazione
- Distretto Savena Idice
- UO Programmazione e Controllo (SC)
- UO Governo dei Percorsi Specialistici (SC)
- UO Governo dei Percorsi di Screening (SC)
- Dipartimento della Rete Medico Specialistica Ospedaliera e Territoriale
- Dipartimento della Rete Ospedaliera
- UO Sistemi Informativi Aziendali (SC)
- Ufficio Relazioni Sindacali
- Dipartimento Interaziendale per la Gestione Integrata del Rischio Infettivo - DIGIRI (IRCCS AOU)
- Distretto Pianura Ovest
- UO Direzione Medica Ospedali Maggiore e Bellaria (SC)
- UO Medicina Preventiva (SS)
- Distretto dell'Appennino Bolognese
- UO Direzione Medica Ospedali Spoke (SC)
- Dipartimento interaziendale ad attività integrata di Anatomia Patologica - DIAP
- Distretto Città' di Bologna
- UO Anticorruzione e Trasparenza (SC)
- Direttore delle Attività Socio Sanitarie
- UO Gestione Documentazione Sanitaria (SSD)
- Dipartimento Tecnico-Patrimoniale
- Servizio Unico Metropolitan Economico (SUME)
- UO Medicina Legale e Risk Management (SC)
- Distretto Pianura Est
- UO Governo Clinico, Ricerca, Formazione e Sistema Qualità (SC)
- Dipartimento Attività Amministrative Territoriali e Ospedaliere - DAATO
- IRCCS Istituto delle Scienze Neurologiche - Direzione Operativa
- UO Committenza e Governo dei Rapporti con il Privato Accreditato (SC)
- Servizio Acquisti di Area Vasta - SAAV (SC)
- UO Sviluppo Organizzativo e Coordinamento Staff (SC)
- Direttore Assistenziale

#### DOCUMENTI:



L'originale del presente documento, redatto in formato elettronico e firmato digitalmente e' conservato a cura dell'ente produttore secondo normativa vigente.

Ai sensi dell'art. 3bis c4-bis Dlgs 82/2005 e s.m.i., in assenza del domicilio digitale le amministrazioni possono predisporre le comunicazioni ai cittadini come documenti informatici sottoscritti con firma digitale o firma elettronica avanzata ed inviare ai cittadini stessi copia analogica di tali documenti sottoscritti con firma autografa sostituita a mezzo stampa predisposta secondo le disposizioni di cui all'articolo 3 del Dlgs 39/1993.

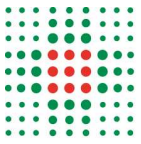


File	Firmato digitalmente da	Hash
DELI0000136_2024_delibera_firmata.pdf	Bonadies Aldo; Bordon Paolo; Ferro Giovanni; Longanesi Andrea	70AA197EDA1C1CC102FB45D7BC1C2274 5EA6308E8264A062315AE7DC292C664C
DELI0000136_2024_Allegato1.pdf:		734BE2BFEEEA6CD30629F14D09630E3C 7E46A03E546FBBF75B7E96FB451756BD
DELI0000136_2024_Allegato2.pdf:		946350E8F2388285A5427B123489BBCBA 9C128F84407353C14732F9769E6F5B6



L'originale del presente documento, redatto in formato elettronico e firmato digitalmente e' conservato a cura dell'ente produttore secondo normativa vigente.

Ai sensi dell'art. 3bis c4-bis Dlgs 82/2005 e s.m.i., in assenza del domicilio digitale le amministrazioni possono predisporre le comunicazioni ai cittadini come documenti informatici sottoscritti con firma digitale o firma elettronica avanzata ed inviare ai cittadini stessi copia analogica di tali documenti sottoscritti con firma autografa sostituita a mezzo stampa predisposta secondo le disposizioni di cui all'articolo 3 del Dlgs 39/1993.



## **DELIBERAZIONE**

**OGGETTO: PROVVEDIMENTI IN MERITO AL REGOLAMENTO DI ORGANIZZAZIONE AZIENDALE:  
MODIFICHE ORGANIZZATIVE NELL'AMBITO DEL DIPARTIMENTO MATERNO  
INFANTILE**

### **IL DIRETTORE GENERALE**

Su proposta del Direttore della UO Sviluppo Organizzativo e Coordinamento Staff (SC) che esprime contestuale parere favorevole in ordine ai contenuti sostanziali, formali e di legittimità del presente atto;

Viste le deliberazioni:

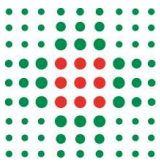
- n. 4 del 28/01/2005 avente ad oggetto "Approvazione dell'Atto Aziendale" e n. 40 del 27/03/2009, rettificata dalla deliberazione n. 150 del 31/08/2009, con la quale sono state disposte modifiche all'Atto Aziendale e inserito, tra le strutture organizzative dell'Azienda USL di Bologna, l'Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico "Istituto delle Scienze Neurologiche";
- n. 148 del 19/04/2019, n. 427 del 29/12/2020 e n. 256 del 19/07/2023 con le quali si è proceduto ad ulteriori aggiornamenti dell'Atto Aziendale a seguito di modifiche intervenute sia a livello normativo, sia a livello organizzativo;
- n. 194 del 20/05/2019 con la quale è stato aggiornato il Regolamento di Organizzazione Aziendale (R.O.A) - parte prima e parte seconda - precedentemente adottato con le deliberazioni n. 161 del 07/07/2005 e n. 325 del 29/12/2005, successivamente modificato e integrato, nel quale viene espresso un livello di maggior dettaglio sull'assetto e sul funzionamento delle diverse articolazioni aziendali, in armonia con quanto previsto nell'Atto Aziendale;

Viste altresì le deliberazioni di modifica del Regolamento di Organizzazione Aziendale, con le quali è stato configurato l'attuale assetto organizzativo del Dipartimento Materno Infantile, in particolare l'ultimo atto di modifica del R.O.A. riguardante il medesimo Dipartimento, n. 295 del 20/08/2021;

Vista la proposta pervenuta dal Direttore del Dipartimento Materno Infantile (agli atti di questa azienda), riguardante l'istituzione di un programma, equiparato a struttura semplice dipartimentale, denominato "Programma Ginecologia dell'Infertilità", basato sulla diagnosi e cura ginecologica dell'infertilità;

Considerato che il suddetto programma ha come oggetto della propria attività la diagnosi e la terapia tempestiva (chirurgica e medica) di tutte le patologie che concorrono a creare lo stato di infertilità nella donna in età fertile;

Valutato che l'istituzione del "Programma Ginecologia dell'Infertilità" è finalizzata alla realizzazione di un progetto innovativo e di forte impatto sociale;



Rilevato che:

- a causa di fattori sociali, ambientali e riproduttivi, nel corso degli anni è aumentata la richiesta delle coppie nei confronti delle tecniche di Procreazione Medicalmente Assistita (PMA), secondo i dati dell'Istituto Superiore di Sanità (ISS);
- al momento in cui la donna accede ad un percorso di fecondazione assistita, l'esito della PMA può essere compromesso dalla latenza con cui eventuali problematiche anatomiche vengono trattate;
- una volta completata la diagnosi di infertilità, il trattamento della coppia sterile deve basarsi su tre principali opzioni:
  - trattamento chirurgico per ripristinare la fertilità;
  - trattamento medico per ripristinare la fertilità;
  - accesso alle procedure di fecondazione assistita.

Evidenziato altresì che al “Programma Ginecologia dell’Infertilità” saranno assegnati i seguenti principali obiettivi:

- implementazione del percorso diagnostico-terapeutico delle persone con infertilità;
- approfondimento delle innovazioni tecnologiche e delle tecniche chirurgiche finalizzate alla terapia dell’infertilità;
- presa in carico multidisciplinare delle persone con infertilità nel percorso territorio-ospedale;

Ritenuto pertanto di istituire il “Programma Ginecologia dell’Infertilità”, come risulta dal testo di cui all’ allegato 1, parte integrante e sostanziale del presente provvedimento, di descrizione della mission, degli ambiti di responsabilità, degli obiettivi e delle modalità operative del programma;

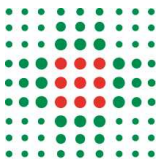
Ritenuto inoltre di graduare e di valorizzare l’incarico di responsabilità del programma da istituire, in termini di retribuzione di posizione annua lorda, in applicazione degli accordi sindacali aziendali vigenti;

Dato atto che la presente revisione organizzativa aziendale è stata oggetto di informativa alle rappresentanze sindacali della dirigenza dell’area sanità in data 13/03/2024

### **Delibera**

per le motivazioni esposte in premessa:

1. di approvare l’istituzione, nell’ambito del Dipartimento Materno Infantile, del programma, equiparato a struttura semplice dipartimentale, denominato “Programma Ginecologia dell’Infertilità”;
2. di specificare che la mission, gli ambiti di responsabilità, le modalità operative e gli obiettivi del programma istituito col presente atto sono descritti nel testo di cui all’allegato 1 che costituisce parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;



3. di stabilire che la revisione organizzativa aziendale di cui al presente atto e il conseguente aggiornamento del Regolamento di Organizzazione Aziendale abbiano decorrenza dalla data di adozione del presente atto, così come risulta nell'organigramma di cui all'allegato 2, quale parte integrante e sostanziale della presente deliberazione, rappresentante il nuovo assetto organizzativo del Dipartimento Materno Infantile;

4. di individuare la graduazione e la valorizzazione dell'incarico di responsabilità del "Programma Ginecologia dell'Infertilità", equiparato a struttura semplice dipartimentale, in applicazione degli accordi sindacali vigenti, collocandolo in fascia "10", pari ad € 16.375,00 di retribuzione di posizione annua lorda;

5. di dare mandato al Servizio Unico Metropolitan Amministrazione Giuridica del Personale – SUMAGP, al Servizio Unico Metropolitan Amministrazione Economica del Personale – SUMAEP - ed alle altre Unità Operative coinvolte nella presente riorganizzazione di provvedere all'applicazione di quanto previsto nella presente deliberazione.

Responsabile del procedimento ai sensi della L. 241/90:

Aldo Bonadies

## DIPARTIMENTO MATERNO INFANTILE

### DENOMINAZIONE PROGRAMMA: PROGRAMMA GINECOLOGIA DELL'INFERTILITA'

#### Programma equiparato a struttura semplice dipartimentale

#### **IL PROGRAMMA**

Il programma denominato "Programma Ginecologia dell'Infertilità", il cui incarico è equiparato a struttura semplice dipartimentale, afferente al Dipartimento Materno Infantile, è una articolazione organizzativa che si applica ad attività sanitarie specialistiche con valenza e complessità significative ed ha l'obiettivo di garantire l'unitarietà della programmazione, dell'organizzazione e della valutazione nell'ambito delle attività di competenza del programma.

#### **PREMESSA**

A causa di fattori sociali, ambientali e riproduttivi, nel corso degli anni è aumentata la richiesta delle coppie nei confronti delle tecniche di Procreazione Medicalmente Assistita (PMA), secondo i dati dell'Istituto Superiore di Sanità (ISS).

L'ISS stima che in Italia circa il 15% delle coppie sia infertile, mentre l'OMS stima la prevalenza in Europa al 16.8% (95% CI 13.4-20.2). Nel 2021 in Italia 86.090 coppie sono state trattate con tecniche di procreazione medicalmente assistita di primo, secondo e terzo livello, con l'ottenimento di 23.404 gravidanze, trend in crescita rispetto ai dati pre-pandemia.

Lo stato di infertilità nella donna viene definita dall'OMS come l'assenza di concepimento dopo 12 mesi o più di regolari rapporti sessuali non protetti.

Con la terminologia abortività ricorrente si fa riferimento alla condizione di almeno due aborti spontanei. L'abortività ricorrente si verifica nel 1-3% delle coppie che stanno cercando una gravidanza. Tra le cause di abortività ricorrente, le malformazioni uterine riguardano (a seconda delle casistiche) dal 15 al 42% a seconda degli studi. L'incidenza in Italia è stimata intorno al 5-7% di tutte le donne.

Tra le cause di abortività ricorrente, il fattore uterino (malformazioni uterine) riguarda (a seconda delle casistiche) dal 12 al 38% dei casi.

Al momento in cui la donna accede ad un percorso di fecondazione assistita, l'esito della PMA può essere compromesso dalla latenza con cui eventuali problematiche anatomiche vengono trattate.

Il Programma di Ginecologia dell'Infertilità ha come oggetto della propria attività la diagnosi e la terapia tempestiva (chirurgica e medica) di tutte le patologie che concorrono a creare lo stato di infertilità nella donna in età fertile.

## ALLEGATO 1

Quando la diagnosi di infertilità è completata, il trattamento della coppia sterile deve basarsi su tre principali opzioni:

- trattamento chirurgico per ripristinare la fertilità;
- trattamento medico per ripristinare la fertilità;
- accesso alle procedure di fecondazione assistita.

### AMBITI DI RESPONSABILITA'

- Percorso ambulatoriale pre- e post-chirurgico della Donna con Infertilità;
- Attività Chirurgica con tecnologie mininvasive delle patologie correlate con la Infertilità e con le patologie della donna in età fertile, in particolare con le malformazioni uterine;
- Rete di implementazione della diagnostica Isteroscopica;
- Gestione delle terapie mediche avanzate in rete con il territorio.

### COMPETENZE E ATTIVITA'

- Elevate competenze mediche e chirurgiche nella gestione della Infertilità, con almeno  $\geq 300$  casi/anno;
- Capacità relazionali nell'ambito di un team multi-disciplinare;
- Elevata casistica operatoria nell'ambito della chirurgia della Infertilità, con almeno  $\geq 300$  casi/anno.

In particolare, le patologie principali del Programma - ad interesse chirurgico - sono rappresentate da:

- Malformazioni Uterine;
- Pelvic Inflammatory Disease (PID) (Malattia Infiammatoria Pelvica);
- Endometriosi pelvica (in rete);
- Sindrome di Asherman (tutti gli stadi);
- Polipi e miomi G0 (fibromiG0) in donne in età fertile che causano sterilità e/o abortività;
- Cisti ovariche in pazienti in età fertile;
- Fibromi dell'utero in pazienti in età fertile.

Le patologie principali del Programma - ad interesse medico - sono rappresentate da:

- Terapia dell'Adenomiosi;



## ALLEGATO 1

- Terapia dell'endometriosi recidivante (in particolare, lo studio dei rapporti con la contrattilità uterina alterata, riscontrata nelle pazienti con utero T-shaped);
- Terapia delle endometriti croniche (collaborazione diretta con il Servizio di Anatomia Patologica OM, per la determinazione immunoistochimica sul tessuto endometriale dell'utero degli anticorpi CD138 (plasmacellule) e CD 56 (cellule nk);
- Terapia medica delle PID pre- e post- intervento chirurgico.

In relazioni alle patologie sopra-elencate le principali attività sono rappresentate da:

- Sviluppo di percorsi in Day Service Ambulatoriale (Medico/Chirurgico, Diagnostico/Terapeutico);
- Laparoscopia diagnostica/operativa;
- Isteroscopia diagnostica/operativa;
- Tecnica laparotomica;
- Collaborazione con Urologia/Andrologia;
- Attivazione di progetti e collaborazioni con le altre Aziende in ambito metropolitano e in Regione per lo sviluppo di una rete sulla fertilità e la procreazione medicalmente assistita;
- Campagne di sensibilizzazione e prevenzione fra le giovani donne delle condizioni cliniche che possono predisporre ad una futura infertilità e promozione della salute sessuale e riproduttiva.

### OBIETTIVI

- Implementare il percorso diagnostico-terapeutico delle persone con l'Infertilità lavorando in rete;
- Approfondimento delle innovazioni tecnologiche e delle tecniche chirurgiche finalizzate alla terapia dell'Infertilità;
- Presa in carico multidisciplinare delle persone con Infertilità nel percorso Territorio-Ospedale;

Ulteriori obiettivi del Programma potranno essere oggetto di programmazione annuale nell'ambito del percorso di budget.

### MODALITÀ OPERATIVE

#### Sede

L'attività del Programma sarà svolta presso l'Ospedale Maggiore nelle sedi della UO Ostetricia e Ginecologia (SC) afferente al Dipartimento Materno Infantile.

## ALLEGATO 1

### Risorse Professionali

Al Programma è assicurata l'attribuzione gestionale e funzionale di risorse professionali identificate sulla base delle competenze maturate e delle attività svolte. Il contributo del Personale individuato è dimensionato sulla base dei valori medi assicurati, per la stessa attività oggetto del Programma, in maniera da garantire il regolare svolgimento delle attività trasversali a favore delle UOC di riferimento. Sulla base dei suddetti criteri, nella fase di costituzione e negli ambiti specialistici individuati, al Programma fanno riferimento, oltre al titolare, altre unità equivalenti di personale ripartite indicativamente secondo lo schema proposto di seguito.

### Responsabile del Programma:

Dirigente medico della disciplina di GINECOLOGIA E OSTETRICIA assegnato al 100% al programma.

### Altre risorse:

N. 1 Dirigente Medico della disciplina Ginecologia e Ostetricia assegnato al 100%

N. 2 Dirigenti Medici della disciplina Ginecologia e Ostetricia assegnati al 60%

Le attività del Programma sono supportate dal punto di vista assistenziale da personale afferente al Dipartimento Assistenziale, Tecnico e Riabilitativo (DATeR), secondo modalità concordate con il medesimo Dipartimento.

### POSTI LETTO ED ATTREZZATURE

- Sale Operatorie Ginecologia e Ostetricia Maternità
- Attrezzature Ginecologia e Ostetricia
- Ambulatori Ginecologia e Ostetricia;
- Saletta Isteroscopie e interventi Ginecologia e Ostetricia
- n. 3 posti letto Degenza Ginecologia
- n. 6 posti (per due giorni/settimana) Degenza DH-Ginecologia

### BUDGET BENI DI CONSUMO

Per i beni di consumo strettamente dedicati alle attività specialistiche individuate è attribuito un budget di cui il titolare del Programma è direttamente responsabile.

