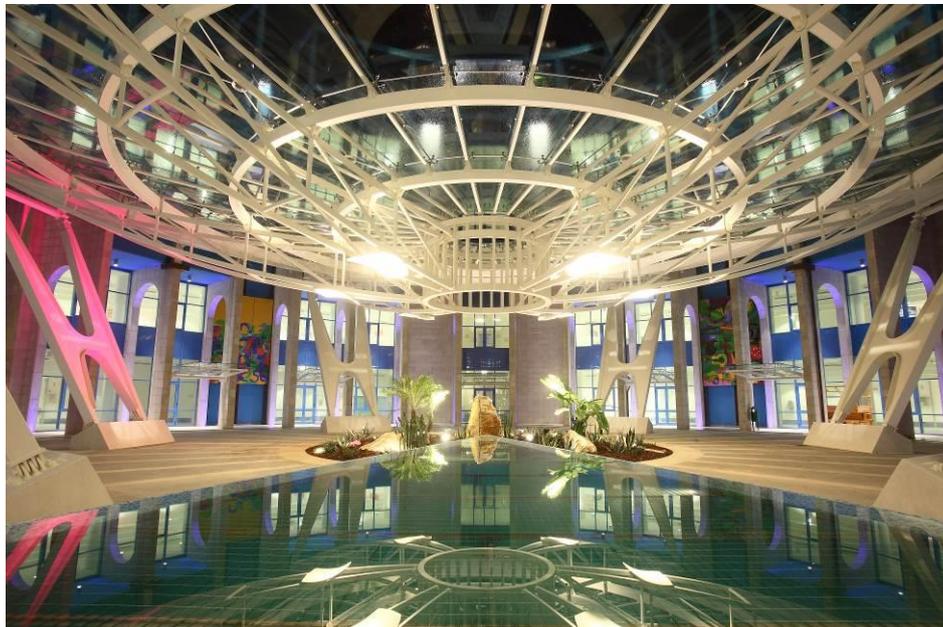




SAN GIUSEPPE MOSCATI - AVELLINO

AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALITÀ



RELAZIONE SULLA GESTIONE

**ALLEGATA AL
BILANCIO DI ESERCIZIO
2023**

SOMMARIO

Sezione 1: Criteri Generali di Redazione e Generalità sulla Struttura

- a) Premessa
- b) Criteri di redazione
- c) Generalità sulla struttura e sull'organizzazione

Sezione 2: Attività Svolte nel periodo e Analisi della gestione

- a) Premessa
- b) Analisi delle attività
- c) Considerazioni su alcuni risultati raggiunti
- d) Situazione delle attività amministrative

Sezione 3: Situazione Finanziaria dell'Azienda

- a) Il conto economico per aree gestionali
- b) Dati ex art 26 comma 4 D.Lgs 118/2011 - Il Modello LA
- c) Fatti di rilievo avvenuti dopo la chiusura dell'esercizio
- d) Analisi del Risultato di esercizio e utilizzo Utile di esercizio

Allegati alla Relazione di Gestione 2023:

Allegato 1) Modello LA 2023

Allegato 2) Relazione sulla Performance 2023

Sezione I

Criteri Generali di Redazione e Generalità sulla Struttura

a) Premessa

La Relazione di Gestione al Bilancio di Esercizio 2023 viene redatta nel rispetto delle vigenti disposizioni del codice civile in materia di bilancio e delle specifiche direttive dettate dal Decreto Legislativo 118 del 13/06/2011 che detta principi contabili generali ed applicati per il settore sanitario in vigore dall'esercizio 2012. Essa rappresenta un documento di analisi che comprende informazioni sui servizi offerti, sull'attività svolta e sulla gestione economica e finanziaria. Scopo, infatti, è quello di analizzare la situazione dell'Azienda sotto l'aspetto economico, patrimoniale e finanziario nonché l'andamento della gestione con riferimento specifico all'attività sanitaria, alla politica del personale, alla formazione, all'informatizzazione, alla privacy, all'organizzazione fornendo anche informazioni non disponibili nei documenti contabili. Presenta un'analisi fedele, equilibrata ed esauriente della situazione dell'Azienda, dell'andamento e del risultato economico.

In dettaglio, come previsto dal D Lgs 118/2011 una sezione è dedicata ai criteri di redazione e alla generalità sulla struttura e sull'organizzazione dei servizi con particolare riferimento all'assistenza ospedaliera. Una seconda sezione illustra l'attività svolta nel periodo che è rendicontata attraverso informazioni provenienti dal sistema di reporting gestionale e di controllo di gestione interna. L'approccio è quali – quantitativo, con descrizioni e tabelle che evidenziano gli obiettivi ed il confronto con i dati consuntivi dell'anno corrente. La terza sezione rappresenta la gestione economico finanziaria dell'azienda con riferimento: a) agli obiettivi di tale natura e ai risultati raggiunti, b) agli scostamenti rispetto allo stesso periodo dell'anno precedente e al Bilancio di previsione, c) alla relazione sui costi per Lea allegando il modello LA dell'esercizio in corso e dell'anno precedente, d) alle informazioni analitiche sull'andamento di gestione desumibile dal Conto Economico per Aree Gestionali.

b) Criteri di redazione

Compito della presente Relazione è quello di evidenziare la conformità del Bilancio di esercizio alle disposizioni di legge, al codice civile ed ai principi contabili dell'Oic. Infatti, come meglio esplicitato nella Nota Integrativa, il Bilancio di Esercizio è stato predisposto nel

rispetto nel D.Lgs 118/2011, osservando i principi contabili in esso richiamati. In particolare sono stati predisposti i modelli di rilevazione dello Stato Patrimoniale e Conto Economico, più consoni ai modelli SP e CE, con riaggregazione delle voci contabili anche per l'anno precedente come disposto dal decreto. Al fine di avere gli elementi per offrire una rappresentazione dettagliata dei fenomeni gestionali, già nel 2012 è stato implementato il piano dei conti con un elevato livello di analiticità in modo da comprendere le nuove voci di dettaglio relative a prodotti farmaceutici ed emoderivati, dispositivi medici, costo del personale, fondi rischi e oneri. Per altri fenomeni gestionali, invece, sono state applicate le regole contabili richieste dal D.lgs 118 con particolare riferimento a: finanziamenti di prima dotazione, cespiti acquistati con contributi in conto esercizio, accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati. Nelle sezioni che seguono verranno fornite anche informazioni supplementari al fine di dare una rappresentazione esaustiva della gestione sanitaria ed economico-finanziaria.

c) Generalità sulla Struttura e sull'Organizzazione

L'Azienda Ospedaliera di Rilievo Nazionale e di Alta Specialità San Giuseppe Moscati è stata costituita il 01/01/1995 con D.P.G.R.C. n. 12257 del 22/12/1994; ha sede legale in Avellino alla Cda Amoretta, PIVA: 01948180649.

È stata costituita, con personalità giuridica pubblica, con DPGRC n.12257 del 22/12/94, ed è dotata, ai sensi e per gli effetti dell'art. 3, comma 1bis, del D.Lgs. n. 502/92 e s.m.i., di autonomia organizzativa, amministrativa, patrimoniale, contabile, gestionale e tecnica, con lo scopo di definire, sviluppare e governare l'attività svolta per il perseguimento delle finalità e degli obiettivi di salute individuati dalla programmazione regionale e nazionale. Svolge le proprie funzioni in osservanza della legislazione statale e di quella regionale, nonché secondo i principi del proprio Atto Aziendale, i relativi atti programmatici e quelli regolamentari che ne disciplinano l'attività.

Inoltre a partire dal 01/10/2018 l'azienda “San Giuseppe Moscati” ha annesso sulla base del disposto del DCA n.29 del 19/04/2018 dall'ASL di Avellino il Presidio Ospedaliero “Agostino Landolfi” di Solofra.

L'Azienda, attualmente, è dunque articolata territorialmente su n.2 Plessi:

- la Città Ospedaliera in Avellino presso cui viene insediata la sede legale dell’Azienda, in Contrada Amoretta;
- l’Ospedale “A. Landolfi” sito in Solofra in via Melito.

Nella sede legale vengono effettuate le attività Aziendali di supporto e sono allocati gli uffici della Direzione Generale presso la Palazzina Amministrativa.

La Mission dell’Azienda:

L’ “A.O.R.N. S.G. Moscati” è una Azienda pubblica di carattere sanitario, senza finalità di lucro e ad alta specializzazione. Assicura l’accoglienza ed il trattamento clinico-assistenziale più appropriato a tutte le persone che ad essa si rivolgono, in quanto portatrici di bisogni di salute.

Le attività dell’Azienda sono svolte sulla base delle moderne conoscenze tecnico-scientifiche e grazie alle più avanzate tecnologie a disposizione, nel rispetto dei principi di etica, efficacia, efficienza ed economicità.

L’attuale assetto aziendale è frutto della pianificazione attuativa redatta in conformità, alle disposizioni del DCA 103/2018 e della DGRC 201/2021.

Di seguito indicate le fasi attuative dello stesso:

- Il DCA 29/2018 ha disposto l’annessione del P.O. Landolfi di Solofra alla A.O.R.N. S.G. Moscati e a seguire il DCA 103/2018 ha provveduto all’aggiornamento nel mese di dicembre dello stesso anno del Piano Regionale di Programmazione della Rete Ospedaliera ai sensi del D.M. 70/2015.
- Con successiva Deliberazione Aziendale n. 882/2019 l’Azienda (a seguito dell’insediamento della nuova Direzione Strategica avvenuto in data 9/8/19) ha provveduto alla integrazione funzionale delle strutture presenti il P.O. Agostino Landolfi di Solofra, nell’ambito delle strutture dipartimentali dell’Azienda Ospedaliera. Inoltre, alla istituzione della Direzione Medica di Presidio Ospedaliero situata nella Città Ospedaliera di Avellino.
- Con DGRC n. 378 del 23/07/2020 “Adozione piano di riorganizzazione/potenziamento delle attività in regime di ricovero in terapia intensiva e in aree di assistenza ad alta intensità di cura della Regione Campania. Integrazione ed aggiornamento DGRC n. 304 del 16.06.2020” è stato programmato, tra l’altro, il potenziamento in termini di incremento di posti letto nell’area della terapia intensiva

per l'intero sistema ospedaliero campano ed è stato previsto l'incremento di 22 p.l. di Terapia intensiva (cod. 49) che si sono aggiunti ai 22 p.l. della Città Ospedaliera e dei 4 p.l. del P.O. “A. Landolfi” di Solofra, per un totale di 48 p.l. (cod.49).

- in data 4 maggio 2021 è stato emanato dal Ministero della Salute il Decreto Dirigenziale firmato digitalmente, recante “Ammissione a finanziamento di n. 1 intervento - codice n.150.150905.H.065 previsto nell’Accordo di programma integrativo per il settore degli investimenti sanitari del 23 agosto 2019 tra il Ministero della salute e la regione Campania - Programma investimenti ex art. 20 L. n. 67/88”, relativo all’intervento denominato “AO Moscati di AV – Lavori di adeguamento funzionale del P.O. Landolfi di Solofra”, per un importo a carico dello Stato di € 6.759.259,74 - al netto della quota a carico della Regione Campania.
- la D.G.R.C. 201 del 19/5/2021 ha preso atto della necessità di rimodulare l’offerta assistenziale nell’ambito della rete regionale ospedaliera – macro area delle Province di Avellino e Benevento programmata con il DCA 103/2018, rispetto a quanto previsto per l’AORN Moscati di Avellino al fine di ulteriormente migliorare l’offerta assistenziale, e ridurre la migrazione sanitaria. La riorganizzazione delle attività assistenziali è finalizzata ad evitare la duplicazione di alcune specialità, con miglioramento della qualità delle prestazioni e dell’equilibrio economico Aziendale, redistribuzione di spazi all’interno dell’AORN Moscati (tale rimodulazione non comporta variazioni nel numero complessivo di posti letto programmati con il DCA 103/2018 a livello regionale, né variazioni nel numero di posti letto programmati per l’AORN Moscati di Avellino, fatta eccezione per l’incremento dei 22 p.l. di terapia Intensiva -cod.49, previsti con DGRC 378/2020).
- Con successiva delibera Aziendale n.689 del 29/6/2021 si è provveduto al termine del previsto iter, alla riadozione dell’atto aziendale con trasmissione alla Regione Campania degli atti per l’approvazione della stessa che con la DGRC 305 del 14/7/2021 ha approvato la deliberazione appena citata e il suo contenuto.
- Con Deliberazione n.1141 del 31/10/2022 è stato adottato il PIAO anno 2022-2024, successivamente aggiornato con Delibera n. 349 del 31/03/2023.
- Con Deliberazione n. 136 del 21/03/2023 in riscontro alla nota della Regione Campania prot. n. 11634 del 10/01/2023 si è proceduto all’aggiornamento del nuovo atto aziendale, in attesa dell’approvazione definitiva degli organismi regionali. Il

nuovo Atto Aziendale ha previsto il potenziamento delle attività del P.O. di Solofra; in particolare, l'aumento dei posti letto disponibili consentirà, attraverso i lavori e le installazioni l'ampliamento dell'offerta assistenziale con il trasferimento di alcune attività attualmente erogate ad Avellino e l'attivazione della lungodegenza e della riabilitazione, nell'ambito di un percorso specifico dedicato all'anziano, nonché l'attivazione di nuovi ambulatori di specialistica ambulatoriale per varie discipline al fine di aumentare l'offerta all'esterno ai cittadini del territorio.

- Con DGRC 388/2023 è stato approvato l'Atto dagli organi regionali; approvazione recepita con delibera 777 del 20/07/2023.

Il nuovo Atto Aziendale ha previsto il potenziamento delle attività del P.O. di Solofra, nel corso dell'anno si è ampliata l'offerta assistenziale con il trasferimento di alcune UU.OO. da Contrada Amoretta, con l'attivazione della UOC Recupero riabilitazione funzionale l'apertura di ambulatori specialistici; i lavori di ristrutturazione sono ormai alla fase finale e sono già completate le installazioni di nuove tecnologie diagnostiche peraltro operative che consentiranno di ampliare ulteriormente l'offerta assistenziale del Plesso che allo stato risulta in gran parte già funzionante.

Nell'ambito di quanto premesso, è importante ribadire che tra le scelte strategiche di politica sanitaria che l'Azienda intende perseguire assumono particolare rilievo i seguenti aspetti:

- la promozione e la diffusione della **clinical governance** per la qualità e la sicurezza dei pazienti, con una forte attenzione ai costi derivanti dalle scelte tra diverse opzioni assistenziali di pari efficacia;
- la necessità di incoraggiare le **buone pratiche** e scoraggiare le cattive, in riferimento alle due direttrici definite da:
 - a) incremento dell'efficienza collegata al buon uso dei fattori di produzione dei servizi sanitari (risorse umane, beni e servizi);
 - b) efficacia e appropriatezza nella realizzazione dei percorsi di diagnosi, cura, riabilitazione;
- il miglioramento e la qualificazione del personale dell'Azienda.

In tale ottica, le principali azioni programmatiche che sono state sviluppate riguardano:

- definire i percorsi assistenziali per le principali patologie e situazioni cliniche per il miglioramento degli indicatori della griglia LEA, assicurando prioritariamente la presa in carico dell’assistito durante l’intero percorso assistenziale;
- favorire l’inserimento dei pazienti in programmi di ricerca clinica;
- coordinare le professionalità coinvolte nella prevenzione, diagnosi e terapia;
- garantire equità di accesso alle cure a tutti i cittadini;
- valorizzare le risorse umane per elaborare programmi didattici e formativi rivolti a medici, tecnici, infermieri ed altre professioni sanitarie;
- forte accelerazione del processo di dipartimentalizzazione.

L’impegno a garantire la comunicazione intesa come relazione operatore – cittadino, ma anche come rapporto di fiducia tra i professionisti, completa il quadro della “ragion d’essere” dell’Azienda.

Gli Organi Aziendali:

Ai sensi dell'articolo 3 della Legge Regionale 23 dicembre 2015, n. 20 che ha sostituito l’art. 17 della L.R. 32/1994 sono organi dell'Azienda:

- il Direttore Generale;
- il Collegio Sindacale;
- il Collegio di Direzione.

Il governo aziendale è esercitato dalla Direzione strategica composta dal Direttore Generale, dal Direttore Sanitario e dal Direttore Amministrativo, avvalendosi del Collegio di Direzione. Attualmente l’AORN è strutturata in virtù dell’atto aziendale approvato con delibera aziendale n. 136 del 21.03.2023 con dotazione di 650 pl in otto dipartimenti articolati in 83 strutture così ripartite: 37 UOC, 24 UOS e 24 UOSD alle quali si aggiungono le strutture in staff alla Direzione Sanitaria ed Amministrativa. Presso l’AORN è ubicato il SPDC (cod. disciplina 40) di afferenza all’ASL di Avellino con n. 18 posti letto.

In tal senso l’Azienda, per l’anno 2023, si articola in 8 dipartimenti sanitari organizzati in strutture complesse (37) e strutture semplici divisionali (24) e strutture semplici dipartimentali (24) come riportato nel seguente prospetto:

| DIPARTIMENTI | UOC | UOS | UOSD |
|--------------------------|---|---|---|
| EMERGENZA E ACCETTAZIONE | TERAPIA INTENSIVA | | |
| | TERAPIA INTENSIVA – PO LANDOLFI- ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA | | |
| | MEDICINA D'URGENZA | PS E OBI | CHIRURGIA D'URGENZA |
| | | | OBI |
| | | | |
| CARDIOVASCOLARE | CARDIOLOGIA E UTIC | CARDIOLOGIA INVASIVA- EMODINAMICA TI CARDIOLOGICA | |
| | CARDIOCHIRURGIA | CARDIOCHIRURGIA MINIINVASIVA | |
| | CHIRURGIA VASCOLARE | TRATTAMENTO ENDOVASCOLARE DELLE VASCULOPATIE | DIAGNOSTICA CARDIOVASCOLARE |
| | | | |
| MEDICINA GENERALE | GERIATRIA | VALUTAZIONE MULTIDIMENSIONALE GERIATRICA | |
| | MALATTIE INFETTIVE e TROPICALI | | GESTIONE INFETTIVOLOGICA NEI PZ IMMUNODEF. E AIDS |
| | MEDICINA INTERNA | ANGIOLOGIA | |
| | NEFROLOGIA | DIALISI E DIALISI PO LANDOLFI | |
| | RECUPERO E RIABILITAZIONE FUNZIONALE | LUNGODEGENTI | |
| | PNEUMOLOGIA | ENDOSCOPIA TORACICA E INTERVENTISTICA | |
| | | | ALLERGOLOGIA |
| | | | DERMATOLOGIA E DERMOCIRURGIA |
| | | | MALATTIE ENDOCRINE NUTRIZIONE ERICAMBIO |
| | | | MEDICINA DEL LAVORO CON PL |
| | | | |
| | MEDICINA GENERALE AD INDIRIZZO EPATOLOGICO E PPI | | |
| | CHIRURGIA GENERALE | CHIRURGIA GENERALE | |
| BREAST UNIT | | | |
| CHIRURGIA ONCOLOGICA | | | |
| CHIRURGIA TORACICA | | | |
| UROLOGIA | | URO-ONCOLOGICA AD INDIRIZZO ANDROLOGICO | |
| | | | UROLOGIA FUNZIONALE |
| | | | GASTROENTEROLOGIA |
| | | | TI POST OPERATORIA |
| ONCO - EMATOLOGICO | EMATOLOGIA | TERAPIE CELLULARI AVANZATE DH EMATOLOGICO | TERAPIA DEL DOLORE |
| | ONCOLOGIA MEDICA | NEOPLASIE NELL'ANZIANO | |
| | RADIOTERAPIA | FISICA MEDICA | |
| | SERVIZIO TRASFUSIONALE | CITOFUORIMETRIA E MANIPOLAZIONE CELLULARE | CENTRO EMOSTASI |
| | | | |
| | | | |
| MATERNO - INFANTILE | OSTETRICA E GINECOLOGIA | | GOINECOLOGIA ONCOLOGICA GINECOLOGIA SOCIALE E PREVENTIVA |
| | FISIOPATOLOGIA DELLA RIPRODUZIONE | | |
| | PEDIATRIA | PS PEDIATRICO GENETICA MEDICA SUBINTENSIVA PEDIATRICA | |
| | NEONATOLOGIA | | |
| | | | |
| SERVIZI SANITARI | ANATOMIA E ISTOLOGIA PATOLOGICA | | |
| | MEDICINA NUCLEARE CON PL | TERAPIA CON RADIONUCLIDI E DIAGNOSTICA CORRELATA | |
| | LABORATORIO ANALISI | | LABORATORIO ANALISI LANDOLFI |
| | MICROBIOLOGIA E VIROLOGIA | | ECOGRAFIA LABORATORIO DI GENETICA RADIOLOGIA INTERVENTISTICA BODY |
| | | | |
| | RADIOLOGIA | RM TC | RADIOLOGIA PO LANDOLFI |
| | | | |
| | | | |
| TESTA COLLO | NEUROCHIRURGIA | | |
| | NEUROLOGIA | | UNITA 'STROKE |
| | ORL | | |
| | OCULISTICA | PATOLOGIA RETINICA MEDICA E CHIRURGICA | |
| | | | NEURORIANIMAZIONE SERVIZIO DI PSICOLOGIA CLINICA OSPEDALIERA |
| | NEURORADIOLOGIA | | |

I **servizi generali**, di supporto all'attività assistenziale, sono così organizzati:

| STAFF DIREZIONE GENERALE | UOC | UOS |
|--------------------------|--|---------------------|
| | CONTROLLO DI GESTIONE E PROGRAMMAZIONE | |
| | SICUREZZA SUL LAVORO | |
| | COORDINAMENTO SPERIMENTAZIONI CLINICHE | |
| | RISCHIO CLINICO E QUALITA' | MEDICINA LEGALE |
| | | URP E COMUNICAZIONE |

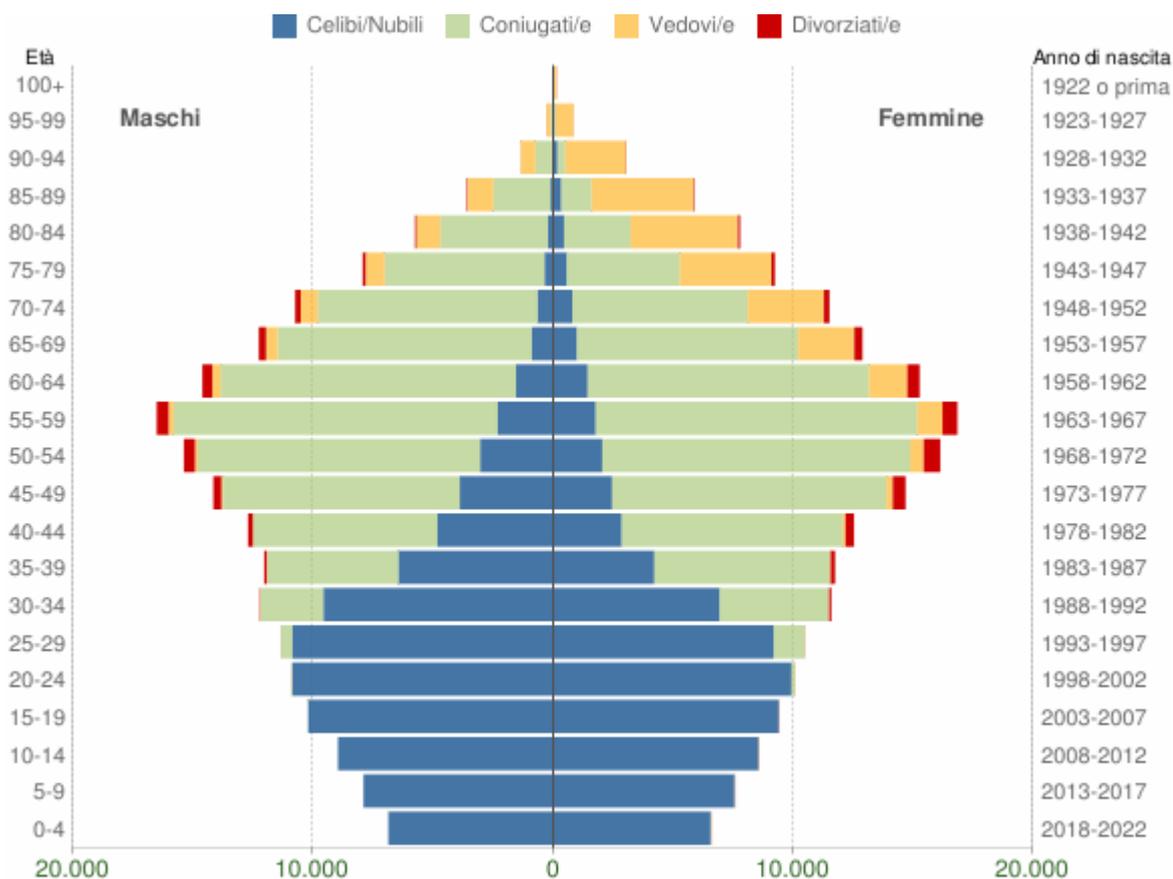
| STAFF DIREZIONE SANITARIA | UOC | UOS |
|--|---|-------------------------------------|
| | DMPO | ORGANIZZAZIONE DEI SERVIZI SANITARI |
| | | GESTIONE ALPI E LISTE DI ATTESA |
| | | SERVIZIO PROFESSIONI SANITARIE |
| FARMACIA | FARMACOVIGILANZA E DISPOSITIVO-VIGILANZA E FARMACO ECONOMIA | |
| MEDICINA PREVENTIVA E DEL LAVORO E RADIOPROTEZIONE | | |

| STAFF DIREZIONE AMMINISTRATIVA | UOC | UOS |
|--------------------------------|--------------------------------------|---|
| | AFFARI GENERALI | CONVENZIONI E RAPP. CON ENTI TERZI |
| | AFFARI LEGALI | GESTIONI SINISTRI E RAPP.ASSICURATIVI |
| | GEF | BILANCIO E CONTABILITA' GENERALE |
| | GRU | TRATTAMENTO GIURIDICO |
| | | TRATTAMENTO ECONOMICO E RELAZIONI SINDACALI |
| | | PROCEDURE CONCORSUALI E RECLUTAMENTI |
| | ABS | ECONOMATO |
| | TECNICO E PATRIMONIO | ING. CLINICA |
| | | SERVIZIO TEC. E PATRIMONIO |
| | | APPALTI TECNICI LAVORI E TECNOLOGIE |
| | SISTEMI INFORMATIVI | - |
| - | ADEMPIMENTI AMM.VI CUP - TICKET-ALPI | |
| - | FORMAZIONE ED AGGIORNAMENTO | |

Generalità sul territorio servito e sulla popolazione assistita.

L'AORN S.G. Moscati, fermo restando la sua connotazione di Azienda di Rilievo Nazionale, e come tale si pone come offerente per il territorio non solo Regionale ma Nazionale, opera su un territorio di 2.806,07 chilometri quadrati coincidente con la provincia di Avellino facente parte della Regione Campania che si Confina a nord-ovest con la [provincia di Benevento](#), a nord-est con la [Puglia](#), a sud-est con la [Basilicata](#), a sud con la [provincia di Salerno](#), a ovest con la [città metropolitana di Napoli](#), con una popolazione complessiva rilevata al 01/01/2023 di 398.932 abitanti di cui 195.973 maschi e 202.959 femmine. Gli abitanti nel solo comune di Avellino al 01/01/2023 sono 52.250 di cui 24.655 maschi e 27.595

femmine. Il bacino di riferimento, ad ogni modo va ben oltre la configurazione cittadina e provinciale. Dalla verifica degli accessi al P.S. e dai dati di produzione (ricoveri ed ambulatoriale) risulta evidente la sua attrattività di struttura di II livello per l’utenza regionale e sovraregionale. Di seguito si riporta un grafico che riporta la distribuzione della popolazione divisa per sesso, età e stato civile della popolazione della provincia di Avellino:



Popolazione per età, sesso e stato civile - 2023

PROVINCIA DI AVELLINO - Dati ISTAT 1° gennaio 2023 - Elaborazione TUTTITALIA.IT

Sezione 2

Attività svolte nel periodo e Analisi della Gestione

a) Premessa

La Direzione Strategica Aziendale si è insediata in data 09/08/2022 successivamente alla conferma del secondo mandato del Direttore Generale (DGRC n.329 del 21/06/2022 e delibera aziendale n.896 del 09/08/2022) ed ha inizialmente provveduto a verificare il prosieguo degli obiettivi già definiti e, a porre in essere le azioni necessarie per conciliarli con gli obiettivi assegnati al Direttore Generale, ribaltati ciascuno per la parte di competenza, sui Direttori Amministrativo (nominata con delibera n.897 del 09/08/2022) e Sanitario (il cui incarico è stato prorogato con delibera n.880 del 04/08/2022).

Per quanto concerne il Ciclo della Performance anno 2023, con Deliberazione n. 606/2024 ha adottato la Relazione sulla Performance 2023 così come pubblicata sul sito aziendale sezione amministrazione trasparente e trasmessa all'OIV (Organismo Indipendente di Valutazione)

Principali accadimenti dell'anno 2023

Per l'anno 2023 si è ritenuto di assegnare obiettivi specifici, a differenza degli anni precedenti, in seguito ad incontri di contrattazione con le singole Unità Operative, determinando quale obiettivo preminente il pieno superamento dell'emergenza da Sars Covid-19 nonché la graduale ripresa dell'attività produttiva.

La prospettiva dalla quale il management del Moscati si è mosso nel corso dell'esercizio 2023 è andata quindi nell'ottica della prosecuzione delle attività tenendo in conto una serie di fattori:

- il quadro demografico e socio-economico, l'insorgenza di nuovi rischi con diretto impatto sullo stato di salute della popolazione;
- la necessità di seguire la pianificazione e la priorità conferita – nell'assetto organizzativo – ad ambiti di attività in grado di dare risposte tempestive, efficaci e sostenibili al quadro epidemiologico esistente;
- i processi organizzativi, soprattutto interni all'azienda, in grado di sostituire le risposte settoriali con risposte unitarie che considerino la persona nella sua globalità, tenendo conto delle prospettive fisiche, economiche, sociali, culturali, ambientali e di genere della popolazione, delle diseguaglianze nella salute;

- la garanzia dei processi di continuità assistenziale.

b) Analisi delle Attività

I principali obiettivi strategici di natura sanitaria che l’Azienda ha inteso realizzare sono stati essenzialmente rappresentati nell’ Aggiornamento “Piano della Performance anno 2023” e che si riepilogano di seguito nella tabella:

| |
|--|
| <p><i>OBIETTIVO STRATEGICO 1 – ASSICURARE L’APPROPRIATEZZA DEI RICOVERI, ATTRAVERSO L’ADOZIONE DELLA CORRETTA TIPOLOGIA DI PERCORSO ASSISTENZIALE</i></p> |
| <p><i>OBIETTIVO STRATEGICO 2 – OTTIMIZZAZIONE DEI TEMPI DI ATTESA PER LE PRESTAZIONI</i></p> |
| <p><i>OBIETTIVO STRATEGICO 3 – CORRETTA CODIFICA DELLE CARTELLE CLINICHE E DELLE SDO, NONCHE’ RISPETTO DELLA TEMPISTICA PREVISTA PER IL COMPLETAMENTO E TRANSIZIONE DIGITALE</i></p> |
| <p><i>OBIETTIVO STRATEGICO 4 – SVILUPPO DEL DAY SERVICE E DEI PACC</i></p> |
| <p><i>OBIETTIVO STRATEGICO 5 - ALLINEAMENTO DELLE STRUTTURE AZIENDALI AGLI STANDARD QUALITATIVI DELL’ASSISTENZA OSPEDALIERA (D.M. 70/2015)</i></p> |
| <p><i>OBIETTIVO STRATEGICO 6 – LA RIORGANIZZAZIONE DEL PRONTO SOCCORSO E L’OTTIMIZZAZIONE DELLE RISPOSTE ALL’EMERGENZA</i></p> |

Rispetto agli obiettivi raggiunti in ambito sanitario si fa espressamente rinvio alla recente relazione sulla performance 2023, validata dall’OIV e che costituisce parte integrante della presente relazione (allegato 2), per i rinvii alla stessa contenuti nel presente documento. Il verbale di validazione dell’OIV reso durante la seduta del 24-06-2024 è stato recepito dalla Direzione Strategica con deliberazione n. 606/2024.

C) Considerazioni su alcuni risultati raggiunti

C1) Distribuzione diretta

La distribuzione diretta è intesa come la dispensazione, per il tramite delle strutture sanitarie, di medicinali ad assistiti per la somministrazione al proprio domicilio. Tale distribuzione può avvenire anche attraverso specifici accordi con le farmacie territoriali, pubbliche e private (distribuzione per conto “dpc”).

Le tabelle che seguono evidenziano l’evoluzione negli anni della distribuzione diretta dei farmaci per il primo ciclo terapeutico e dei farmaci oncologici.

| Distribuzione diretta di farmaci in migliaia di euro (Decreto 18/2023) - canale D delle Distribuzione Diretta | |
|---|----------|
| Anno 2006 | € 3.040 |
| Anno 2007 | € 5.077 |
| Anno 2008 | € 6.586 |
| Anno 2009 | € 7.617 |
| Anno 2010 | € 9.487 |
| Anno 2011 | € 9.815 |
| Anno 2012 | € 9.732 |
| Anno 2013 | € 10.230 |
| Anno 2014 | € 10.590 |
| Anno 2015 | € 10.101 |
| Anno 2015 rimborso Farmaci innovativi L140/14 | € 4.485 |
| Anno 2016 | € 11.796 |
| Anno 2017 | € 9.601 |
| Anno 2018 | € 8.486 |
| Anno 2019 | € 11.417 |
| Anno 2020 | € 9.824 |
| Anno 2021 | € 11.798 |
| Anno 2022 | € 10.064 |
| Anno 2023 | € 6.820 |

| Farmaci Oncologici in migliaia di € (Decreto 18/2023) - tab B1 ATC L01 | |
|--|---------|
| Anno 2006 (luglio-dicembre) | € 651 |
| Anno 2007 | € 2.523 |
| Anno 2008 | € 3.525 |
| Anno 2009 | € 4.182 |
| Anno 2010 | € 4.269 |
| Anno 2011 | € 4.029 |
| Anno 2012 | € 4.076 |
| Anno 2013 | € 4.406 |

| | |
|------------------|----------|
| Anno 2014 | € 6.738 |
| Anno 2015 | € 6.786 |
| Anno 2016 | € 9.401 |
| Anno 2017 | € 11.385 |
| Anno 2018 | € 15.355 |
| Anno 2019 | € 16.803 |
| Anno 2020 | € 16.579 |
| Anno 2021 | € 15.613 |
| Anno 2022 | € 17.729 |
| Anno 2023 | € 19.195 |

Inoltre per quello che riguarda i registri di monitoraggio AIFA, attivati nel 2006 e le procedure di applicazione degli accordi negoziali di condivisione del rischio come si evince dalla relazione sulla spesa farmaceutica 2023 del Direttore UOC Farmacia:

- dal 2015 all'anno 2023 sono state effettuate n. 833 Richieste di Rimborso (RdR) per un rimborso richiesto totale di € 11.115.430;
- L'importo effettivo pagato all'Azienda risulta essere di euro € 9.756.738

C2) Dati di Assistenza ospedaliera

C 2.1) Le attività di ricovero

Le attività di ricovero hanno registrato, per l'anno 2023, n. 23.005 ricoveri complessivi rispetto ai 22.812 ricoveri complessivi dell'anno 2022.

Essi sono così articolati:

- 17.465 ricoveri ordinari rispetto ai 16.590 registrati nel 2022;
- 5.540 ricoveri di day hospital/day surgery rispetto ai 6.222 del 2022.

I posti letto disponibili, i volumi produttivi dell'Azienda e la produttività per posto letto, relativi ai ricoveri ordinari, e di day hospital/ day surgery, sono rappresentati, per l'anno 2023, nelle tabelle 1/A, 1/B e 1/C insieme allo sviluppo degli stessi dati per gli anni precedenti.

La tabelle riportano il dato di fatturato da DRG in migliaia di €.

| ANNO | Posti Letto | RICOVERI | FATTURATO |
|------|-------------|----------|-----------|
| 2001 | 484 | 21.766 | 65.782 |
| 2002 | 486 | 22.682 | 71.789 |
| 2003 | 476 | 22.363 | 75.821 |
| 2008 | 499 | 23.582 | 80.001 |
| 2009 | 502 | 23.951 | 81.808 |
| 2010 | 495 | 22.015 | 75.021 |
| 2011 | 450 | 20.864 | 73.503 |
| 2012 | 453 | 20.403 | 71.676 |
| 2013 | 568 | 20.642 | 75.753 |
| 2014 | 472 | 20.745 | 76.824 |
| 2015 | 437 | 18.350 | 71.151 |
| 2016 | 437 | 17.258 | 68.223 |
| 2017 | 412 | 17.162 | 70.505 |
| 2018 | 519 | 16.969 | 70.008 |
| 2019 | 512 | 20.998 | 79.364 |
| 2020 | 560 | 22.091 | 69.794 |
| 2021 | 513 | 16.343 | 76.299 |
| 2022 | 453 | 16.590 | 78.392 |
| 2023 | 455 | 17.465 | 83.397 |

Tabella 1/A: Ricoveri Ordinari

| DAY HOSPITAL E DAY SURGERY | | | | |
|----------------------------|------|--------|---------|-----------|
| ANNO | P.L. | CASI | ACCESSI | FATTURATO |
| 2008 | 130 | 19.170 | 71.227 | 23.571 |
| 2009 | 109 | 13.329 | 55.787 | 19.125 |
| 2010 | 129 | 13.057 | 54.253 | 19.373 |
| 2011 | 120 | 12.877 | 53.041 | 18.692 |
| 2012 | 115 | 12.938 | 53.286 | 18.692 |
| 2013 | 115 | 12.950 | 50.826 | 17.728 |
| 2014 | 155 | 12.647 | 50.583 | 17.933 |
| 2015 | 154 | 13.324 | 52.494 | 17.870 |
| 2016 | 96 | 12.656 | 51.097 | 18.033 |
| 2017 | 84 | 9.667 | 40.060 | 16.053 |
| 2018 | 90 | 8.392 | 35.131 | 14.309 |
| 2019 | 96 | 7.916 | 35.594 | 13.860 |
| 2020 | 96 | 5.560 | 28.463 | 10.848 |

| | | | | |
|------|----|-------|--------|--------|
| 2021 | 88 | 6.034 | 33.061 | 12.160 |
| 2022 | 82 | 6.222 | 34.744 | 12.609 |
| 2023 | 82 | 5.540 | 22.833 | 8.025 |

Tabella 1/B: Day Hospital e Day Surgery

| PRODUTTIVITA' PER POSTO LETTO | | | | | | |
|-------------------------------|-----------------------|-----------|--------|--------------|-----------|--------|
| ANNO | POSTO LETTO ORDINARIO | | | DAY HOSPITAL | | |
| | P.L. | FATTURATO | X P.L. | P.L. | FATTURATO | X P.L. |
| 2001 | 484 | 65.782 | 136 | 99 | 14.091 | 142 |
| 2002 | 486 | 71.789 | 148 | 109 | 17.887 | 164 |
| 2003 | 476 | 75.821 | 159 | 114 | 19.929 | 175 |
| 2008 | 499 | 80.001 | 160 | 130 | 23.751 | 183 |
| 2009 | 502 | 81.808 | 163 | 109 | 19.125 | 176 |
| 2010 | 495 | 75.021 | 152 | 129 | 19.373 | 150 |
| 2011 | 450 | 73.503 | 163 | 120 | 18.682 | 156 |
| 2012 | 453 | 71.676 | 158 | 115 | 18.903 | 164 |
| 2013 | 568 | 75.753 | 133 | 115 | 17.728 | 154 |
| 2014 | 472 | 76.824 | 162 | 155 | 17.933 | 116 |
| 2015 | 437 | 71.151 | 163 | 154 | 17.870 | 116 |
| 2016 | 476 | 68.223 | 143 | 154 | 18.033 | 117 |
| 2017 | 412 | 70.505 | 171 | 84 | 16.053 | 191 |
| 2018 | 519 | 70.008 | 135 | 90 | 14.309 | 159 |
| 2019 | 512 | 79.364 | 155 | 96 | 13.860 | 144 |
| 2020 | 560 | 69.794 | 124 | 96 | 10.848 | 113 |
| 2021 | 513 | 76.299 | 149 | 88 | 12.160 | 138 |
| 2022 | 453 | 78.392 | 173 | 82 | 12.609 | 153 |
| 2023 | 455 | 83.397 | 183 | 81 | 8.025 | 99 |

Tabella 1/C: Produttività per posto letto

In particolare, le prestazioni di ricovero ordinario e day hospital/day surgery erogate nell'anno 2023, divise per Unità Operative, sono indicate nella tabella che segue:

| UNITÀ OPERATIVA | RICOVERI ORDINARI | | RICOVERI DH/DS | |
|--|-------------------|---------------|----------------|---------------|
| | NUMERO | PESO MEDIO | CASI | ACCESSI |
| ALLERGOLOGIA | - | - | 57 | 400 |
| BREAST UNIT | 667 | 1,0647 | 348 | 610 |
| CARDIOANESTESIA | 47 | 6,2281 | - | - |
| CARDIOCHIRURGIA | 303 | 4,2861 | - | - |
| CARDIOLOGIA | 1482 | 2,1623 | 66 | 113 |
| CHIRURGIA D'URGENZA | 402 | 1,4437 | - | - |
| CHIRURGIA GENERALE | 615 | 1,15 | 199 | 358 |
| CHIRURGIA ONCOLOGICA | 475 | 1,5954 | 51 | 94 |
| CHIRURGIA TORACICA | 160 | 2,0847 | 1 | 1 |
| CHIRURGIA VASCOLARE | 452 | 1,9607 | - | - |
| EMATOLOGIA | 314 | 2,9204 | 1037 | 9723 |
| FISIOPATOLOGIA DELLA RIPRODUZIONE | - | - | 6 | 16 |
| GASTROENTEROLOGIA | 62 | 0,7931 | 236 | 267 |
| GERIATRIA | 732 | 1,4731 | - | - |
| GESTIONI INFETTIVOLOGICHE E CENTRO AIDS | - | - | 175 | 1272 |
| GINECOLOGIA SOCIALE E PREVENTIVA | - | - | 771 | 1661 |
| MALATTIE INFETTIVE CON CENTRO AIDS | 411 | 1,8229 | 200 | 1359 |
| MEDICINA D'URGENZA | 312 | 1,6423 | - | - |
| MEDICINA GENERALE | 695 | 1,2803 | 44 | 583 |
| MEDICINA GENERALE AD INDIRIZZO EPATOLOGICO | 714 | 1,5311 | 73 | 85 |
| NEFROLOGIA | 481 | 1,3325 | 51 | 236 |
| NEONATOLOGIA | 460 | 1,3312 | - | - |
| NEUROCHIRURGIA | 406 | 2,1927 | - | - |
| NEUROLOGIA | 501 | 1,2653 | 86 | 307 |
| NIDO | 797 | 0,1855 | - | - |
| OCULISTICA | 537 | 0,8137 | 507 | 1399 |
| ONCOLOGIA | 511 | 1,1031 | 436 | 569 |
| ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA | 1174 | 1,4493 | 27 | 47 |
| OSTETRICIA E GINECOLOGIA | 1765 | 0,6365 | 123 | 228 |
| OTORINOLARINGOIATRIA | 243 | 1,1054 | 215 | 492 |
| PEDIATRIA | 671 | 0,8169 | 171 | 361 |
| PEDIATRIA COVID-19 | 22 | 0,8001 | - | - |
| PNEUMOLOGIA | 348 | 1,4732 | 40 | 40 |
| PSICHIATRIA - A. LANDOLFI | 364 | 0,6799 | - | - |
| STROKE | 78 | 1,3546 | - | - |
| T.I.NEONATALE | 14 | 1,7315 | - | - |
| TERAPIA INTENSIVA | 131 | 3,9947 | - | - |
| UNITA' CORONARICA | 40 | 1,714 | - | - |
| UROLOGIA | 1041 | 1,1794 | 679 | 3655 |
| UROLOGIA FUNZIONALE | 38 | 0,9238 | 116 | 229 |
| TOTALE | 17.465 | 1,3949 | 5.540 | 22.833 |

Tabella 2/a: Prestazioni di Ricovero Ordinario, Day Hospital e Day Surgery

Si segnala il livello di performance raggiunto dalle unità operative aziendali nel corso dell'anno 2023, attestato da un peso medio dei ricoveri ordinari del **1,39**.

| PESO MEDIO DEI RICOVERI ORDINARI - CONFRONTO ANNI 2023/2022 | | | |
|--|------------------------|------------------------|---------------------|
| DISCIPLINA | PESO MEDIO 2022 | PESO MEDIO 2023 | Δ(2023-2022) |
| BREAST UNIT | 1,11 | 1,06 | -0,05 |
| CARDIOANESTESIA | 5,69 | 6,23 | 0,54 |
| CARDIOCHIRURGIA | 4,04 | 4,29 | 0,25 |
| CARDIOLOGIA | 2,13 | 2,16 | 0,03 |
| CHIRURGIA D'URGENZA | 1,34 | 1,44 | 0,10 |
| CHIRURGIA GENERALE | 1,34 | 1,21 | -0,13 |
| CHIRURGIA ONCOLOGICA | 1,82 | 1,60 | -0,22 |
| CHIRURGIA VASCOLARE | 1,96 | 1,96 | 0,00 |
| CHIRURGIA TORACICA | | 2,09 | |
| EMATOLOGIA | 3,29 | 2,92 | -0,37 |
| GERIATRIA | 1,35 | 1,47 | 0,12 |
| MALATTIE INFETTIVE CON CENTRO AIDS | 1,51 | 1,82 | 0,31 |
| MEDICINA D'URGENZA | 1,54 | 1,64 | 0,10 |
| MEDICINA GENERALE | 1,28 | 1,28 | 0,00 |
| MEDICINA GENERALE AD INDIRIZZO EPATOLOGICO | 1,79 | 1,53 | -0,26 |
| NEFROLOGIA | 1,22 | 1,33 | 0,11 |
| NEONATOLOGIA | 1,56 | 1,33 | -0,23 |
| NEUROCHIRURGIA | 2,19 | 2,19 | 0,00 |
| NEUROLOGIA | 1,20 | 1,27 | 0,07 |
| UNITA' STROKE | | 1,35 | |
| NIDO | 0,16 | 0,19 | 0,03 |
| OCULISTICA | 0,82 | 0,81 | -0,01 |
| ONCOLOGIA | 1,03 | 1,10 | 0,07 |
| ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA | 1,49 | 1,45 | -0,04 |
| OSTETRICIA E GINECOLOGIA | 0,65 | 0,64 | -0,01 |
| OTORINOLARINGOIATRIA | 0,89 | 1,11 | 0,22 |
| PEDIATRIA | 0,58 | 0,82 | 0,24 |
| PEDIATRIA COVID-19 | 0,45 | 0,80 | 0,35 |
| PNEUMOLOGIA | 1,36 | 1,47 | 0,11 |
| T.I.NEONATALE | 0,82 | 1,73 | 0,91 |
| TERAPIA INTENSIVA | 3,71 | 3,99 | 0,28 |
| UNITÀ CORONARICA | 1,55 | 1,71 | 0,16 |
| UROLOGIA | 1,14 | 1,18 | 0,04 |
| PESO MEDIO AZIENDA | 1,38 | 1,39 | 0,01 |

Tabella 2/b: Confronto anno corrente con anno precedente del peso medio dei Ricoveri Ordinari

Il dato di produzione complessivo dell’attività di ricovero (ordinari, più day hospital) presenta un incremento nel corso del 2023 rispetto all’anno precedente, come evidenziato nel successivo prospetto evidenziando una ripresa graduale dall’emergenza sanitaria:

| TIPOLOGIA DI RICOVERO | ANNO 2022 | ANNO 2023 | Δ(2023-2022) |
|-----------------------|---------------------|---------------------|------------------|
| ORDINARI | 78.392.911 € | 83.397.344 € | 5.004.434 € |
| DAY HOSPITAL | 12.609.483 € | 8.025.162 € | - 4.584.321 € |
| TOTALE | 91.002.394 € | 91.422.507 € | 420.113 € |

Il valore dei ricoveri sia ordinari che day hospital 2023 ha registrato un aumento rispetto al 2022 di 420.113 €; l’aumento ridotto rispetto a quello verificatosi nel precedente biennio 2021-2022 è legato in gran parte al passaggio di molte attività, prima erogate in regime di DH, al regime PACC come ad esempio le prestazioni di chemioterapia per i malati oncologici.

C 2.2) Le prestazioni diagnostiche

L’attività diagnostica rappresenta una funzione rilevante nell’ambito delle attività aziendali, e si esplica sia come prestazione a favore dei ricoverati che come attività ambulatoriale per esterni.

L’attività diagnostica per interni riveste nella mission aziendale un rilievo maggiore, in quanto è fondamentale che gli esami per gli interni vengano svolti con tempismo, anche ai fini della riduzione della degenza dei ricoveri e del perseguimento dei livelli di efficienza.

Per l’attività ambulatoriale esterna, l’azienda si impegna costantemente alla sorveglianza del rispetto dei tempi medi di attesa e delle classi di priorità nell’accesso definiti dalla Regione per l’esecuzione di alcune prestazioni ad elevato impatto sociale.

Nella tabella di seguito si riportano i dati di attività di diagnostica ambulatoriale e di laboratorio differenziati in interni ed esterni, con il dettaglio del servizio erogante e con un confronto su base annuale.

| SERVIZI DIAGNOSTICI: PRESTAZIONI ANNO 2023 | | | | | | |
|--|-------------|-----------|--------------|-------------|-----------|--------------|
| PRESTAZIONI SERVIZI | PER INTERNI | | | PER ESTERNI | | |
| | ANNO 2022 | ANNO 2023 | Δ(2023-2022) | ANNO 2022 | ANNO 2023 | Δ(2023-2022) |
| RADIOLOGIA TRADIZIONALE | 33.297 | 32.286 | -1.011 | 574 | 2379 | 1.805 |
| ANGIOGRAFIA | 544 | 2.373 | 1.829 | 13 | 49 | 36 |
| MAMMOGRAFIA | 2.791 | 2.758 | -33 | 3.575 | 2.228 | -1.347 |
| TC | 21.063 | 18.443 | -2.620 | 11.892 | 8.473 | -3.419 |
| RM | 1.555 | 1.743 | 188 | 2.080 | 1.138 | -942 |
| ECOGRAFIA | 10.823 | 10.406 | -417 | 2.170 | 3.592 | 1.422 |
| NEURORADIOLOGIA TAC | 15.770 | 11343 | -4.427 | 2.046 | 1.701 | -345 |
| NEURORADIOLOGIA RMN | 1.959 | 1.310 | -649 | 2.537 | 1.570 | -967 |
| PATOLOGIA CLINICA | 2.061.509 | 1.907.018 | -154.491 | 224.435 | 401.914 | 177.479 |
| ANATOMIA PATOLOGICA | 8.879 | 15.609 | 6.730 | 6.743 | 8.656 | 1.913 |
| MEDICINA NUCLEARE | 1.441 | 1.555 | 114 | 2.472 | 2.939 | 467 |
| MICROBIOLOGIA E VIROLOGIA | 195.074 | 100.508 | -94.566 | 9.324 | 8.420 | -904 |

Il dato complessivo di tutta l'attività ambulatoriale per esterni erogata anche dalle altre branche, nell'anno 2023, è di **637.316** prestazioni.

C 2.3) Le attività di Pronto Soccorso

L'Azienda condivide le difficoltà operative e organizzative comuni a tutte le strutture che rivestono un forte ruolo di riferimento per un vasto bacino di utenza, anche oltre il limite provinciale. Questo è vero particolarmente per le attività di Pronto Soccorso che, come noto, proliferano anche per un uso inappropriato del servizio.

I dati seguenti rappresentano in modo evidente l'impegno costante che gli operatori del settore, ma anche le strutture diagnostiche, sono chiamati a fornire quotidianamente. Nel confronto dei dati di accesso da PS rispetto all'ultimo triennio. Il numero di accessi del 2023 risulta essere in netto aumento rispetto ai dati del 2022.

| ACCESSI DI PRONTO SOCCORSO | | | |
|----------------------------|-------|-------|-------|
| ANNO | 2021 | 2022 | 2023 |
| 1 - Rosso | 1787 | 2093 | 2357 |
| 2 - Arancio | 7726 | 6315 | 8882 |
| 3 - Azzurro | 4605 | 9167 | 9916 |
| 4 - Verde | 17719 | 18734 | 20059 |
| 5 - Bianco | 1301 | 1261 | 1400 |
| Nero | 0 | 0 | 0 |
| TOTALE | 33138 | 37570 | 42614 |

C 2.4) Epidemiologia

L'epidemiologia o studio della distribuzione e dei determinanti della salute nel bacino d'utenza della nostra Azienda, riveste un ruolo fondamentale ai fini della programmazione e del controllo dei servizi e delle attività.

Le fonti principali sono costituite dai dati desumibili dalle schede di dimissione ospedaliera, che rappresentano anche il riferimento per la stesura dei piani regionali ospedalieri e dei piani attuativi locali.

Nella tabella successiva i dati di ricovero sono aggregati in modo sintetico, utilizzando la classificazione dei ricoveri secondo il criterio delle principali categorie diagnostiche MDC (Major Diagnostic Categories), che individua i grandi raggruppamenti clinici in cui si articola il sistema dei drgs. Ciascun gruppo comprende tutte le diagnosi correlate ad un determinato criterio di rilevanza clinica (anatomico o eziologico). Tale rappresentazione consente di evidenziare le frequenze relative delle grandi tipologie cliniche dei pazienti trattati nell'anno 2023. In grassetto sono riportate le 10 MDC con maggior numero di dimessi. Viene fornito il dettaglio sia per regime di ricovero ordinario sia diurno, il dato complessivo e l'incidenza % del MDC sulle dimissioni.

| MDC codice | MDC descrizione | DIMESSI RO | DIMESSI DH | DIMESSI COMPLESSIVI | % |
|------------|---|---------------|--------------|---------------------|-------------|
| 13 | Malattie e disturbi apparato riproduttivo femminile | 513 | 74 | 587 | 3% |
| 06 | Malattie e disturbi apparato digerente | 1222 | 291 | 1513 | 7% |
| 10 | Malattie e disturbi endocrini, metabolici e nutrizionali | 197 | 55 | 252 | 1% |
| 11 | Malattie e disturbi rene e vie urinarie | 1286 | 399 | 1685 | 7% |
| 09 | Malattie e disturbi pelle, tessuto sottocutaneo e mammella | 655 | 365 | 1020 | 4% |
| 07 | Malattie e disturbi epatobiliari e pancreas | 894 | 45 | 939 | 4% |
| 22 | Ustioni | 1 | | 1 | 0% |
| 24 | Traumatismi multipli | 11 | | 11 | 0% |
| 12 | Malattie e disturbi apparato riproduttivo maschile | 218 | 47 | 265 | 1% |
| PR | | 115 | | 115 | 1% |
| 15 | Malattie e disturbi periodo perinatale | 1210 | | 1210 | 5% |
| 14 | Gravidanza, parto e puerperio | 1293 | 809 | 2102 | 9% |
| 05 | Malattie e disturbi sistema cardiocircolatorio | 2330 | 76 | 2406 | 10% |
| 01 | Malattie e disturbi sistema nervoso | 1075 | 118 | 1193 | 5% |
| 20 | Uso di alcool/farmaci e disturbi mentali organici indotti | 19 | | 19 | 0% |
| 03 | Malattie e disturbi orecchio, naso e gola | 219 | 190 | 409 | 2% |
| 21 | Traumatismi, avvelenamenti ed effetti tossici dei farmaci | 76 | 69 | 145 | 1% |
| 02 | Malattie e disturbi occhio | 529 | 420 | 949 | 4% |
| 04 | Malattie e disturbi apparato respiratorio | 1822 | 68 | 1890 | 8% |
| 08 | Malattie e disturbi apparato osteomuscolare e tessuto connettivo | 1611 | 77 | 1688 | 7% |
| 19 | Malattie e disturbi mentali | 364 | 19 | 383 | 2% |
| 16 | Malattie e disturbi sangue ed organi ematopoietici e disturbi sist. immunitario | 143 | 368 | 511 | 2% |
| 23 | Fattori influenzanti lo stato di salute ed il ricorso ai servizi sanitari | 365 | 318 | 683 | 3% |
| 18 | Malattie infettive e parassitarie | 886 | 20 | 906 | 4% |
| 25 | Infezioni da HIV | 4 | 194 | 198 | 1% |
| 17 | Malattie e disturbi mieloproliferativi e neoplasie scarsamente differenziate | 401 | 1508 | 1909 | 8% |
| | totale dimessi | 17.459 | 5.530 | 22.989 | 100% |

Dalla tabella sopra riportata, si evince che la maggior quota di dimissioni anno 2023 dai reparti ha riguardato le seguenti categorie diagnostiche maggiori:

- Malattie e disturbi sistema cardiocircolatorio (10%)*
- Gravidanza, parto e puerperio (9%)*
- Malattie e disturbi mieloproliferativi e neoplasie scarsamente differenziate (8%)*
- Malattie e disturbi apparato respiratorio (8%)*
- Malattie e disturbi apparato osteomuscolare e tessuto connettivo (7%)*
- Malattie del rene e delle vie urinarie (7%)*
- Malattie dell'apparato digerente (7%)*
- Malattie e disturbi periodo perinatale (5%)*

Malattie e disturbi sistema nervoso (5%)

Malattie e disturbi pelle, tessuto sottocutaneo e mammella (4%)

C 2.4.1) Distribuzione della casistica per tipologia di ricovero

Nelle tabelle successive è riportata la distribuzione della casistica relativa alle principali tipologie di ricovero in regime ordinario e diurno, indicando per ciascun DRG la numerosità dei casi e la percentuale sul totale dei ricoveri per tipologica di DRG Medico (M) – tabella 1 e Chirurgico (C) – tabella 2.

La casistica prevalente è evidenziata dall'ordine decrescente di frequenza. Si riportano nello specifico i primi:

- 25 drgs di tipo medico per numerosità delle dimissioni (tabella 1)
- 32 drgs di tipo chirurgico per numerosità delle dimissioni (tabella 2)

| DRG CODICE | DRG TIPO | DRG DESCRIZIONE | DIMESSI RO | DIMESSI DH | TOTALE DIMESSI | % |
|------------|----------|---|--------------|--------------|----------------|-------------|
| 410 | M | Chemioterapia non associata a diagnosi secondaria di leucemia acuta | 146 | 1132 | 1278 | 10% |
| 391 | M | Neonato normale | 963 | | 963 | 7% |
| 373 | M | Parto vaginale senza diagnosi complicanti | 814 | | 814 | 6% |
| 576 | M | Setticemia senza ventilazione meccanica = 96 ore, età > 17 anni | 653 | 5 | 658 | 5% |
| 087 | M | Edema polmonare e insufficienza respiratoria | 490 | | 490 | 4% |
| 380 | M | Aborto senza dilatazione e raschiamento | 5 | 467 | 472 | 4% |
| 316 | M | Insufficienza renale | 394 | 8 | 402 | 3% |
| 467 | M | Altri fattori che influenzano lo stato di salute | 178 | 131 | 309 | 2% |
| 332 | M | Altre diagnosi relative a rene e vie urinarie, età > 17 anni senza CC | 11 | 288 | 299 | 2% |
| 082 | M | Neoplasie dell'apparato respiratorio | 283 | 2 | 285 | 2% |
| 014 | M | Emorragia intracranica o infarto cerebrale | 238 | | 238 | 2% |
| 189 | M | Altre diagnosi relative all'apparato digerente, età > 17 anni senza CC | 36 | 193 | 229 | 2% |
| 430 | M | Psicosi | 223 | | 223 | 2% |
| 395 | M | Anomalie dei globuli rossi, età > 17 anni | 36 | 167 | 203 | 2% |
| 203 | M | Neoplasie maligne dell'apparato epatobiliare o del pancreas | 191 | 9 | 200 | 2% |
| 404 | M | Linfoma e leucemia non acuta senza CC | 25 | 173 | 198 | 2% |
| 124 | M | Malattie cardiovascolari eccetto infarto miocardico acuto, con cateterismo cardiaco e diagnosi complicata | 196 | 1 | 197 | 1% |
| 490 | M | H.I.V. associato o non ad altre patologie correlate | 1 | 176 | 177 | 1% |
| 079 | M | Infezioni e infiammazioni respiratorie, età > 17 anni con CC | 155 | 2 | 157 | 1% |
| 085 | M | Versamento pleurico con CC | 121 | 1 | 122 | 1% |
| 125 | M | Malattie cardiovascolari eccetto infarto miocardico acuto, con cateterismo cardiaco e diagnosi non complicata | 120 | 1 | 121 | 1% |
| 205 | M | Malattie del fegato eccetto neoplasie maligne, cirrosi, epatite alcolica con CC | 114 | 4 | 118 | 1% |
| 566 | M | Diagnosi relative all'apparato respiratorio con respirazione assistita < 96 ore | 118 | | 118 | 1% |
| 127 | M | Insufficienza cardiaca e shock | 101 | 12 | 113 | 1% |
| 574 | M | Diagnosi ematologiche/immunologiche maggiori eccetto anemia falciforme e coagulopatie | 25 | 86 | 111 | 1% |
| | | Altri DRG | 3697 | 998 | 4695 | 36% |
| | | Totale DRG M | 9.334 | 3.856 | 13.190 | 100% |

I ricoveri di tipo medico nell'anno 2023 hanno rappresentato il 57% del totale (13.190 su 22.989 dimissioni). La maggior quota di dimissioni è stata rilevata per i seguenti DRG:

- *Chemioterapia non associata a diagnosi secondaria di leucemia acuta (1.278 dimessi, pari al 10 %)*
si sottolinea che il calo di dimissione sul DRG rispetto al precedente anno è legato al passaggio delle attività da regime di DH a PACC
- *Neonati normali (963 dimissioni, pari al 7%)*
- *Parto vaginale (814 dimissioni, pari al 6 %)*
- *Setticemia senza ventilazione meccanica (658 dimissioni, pari al 5 %)*

D) Principali eventi a carattere contabile ed amministrativo:

Di seguito vengono illustrati e commentati, in aggiunta a quanto già riportato nella nota integrativa i principali fatti contabili e le modifiche all'apparato amministrativo che hanno interessato l'anno 2023.

In particolare, esaminando i dati del consuntivo 2023 in ordine alla gestione straordinaria, riguardante componenti reddituali relative a fatti fortuiti e inattesi provocati da eventi imprevedibili, occasionali, accidentali ed estranei alla normale attività di gestione o conseguenti alla mancata rilevazione dei fatti contabili per competenza, si evidenzia un saldo netto positivo, in miglioramento rispetto all'esercizio precedente.

L'Azienda, nel corso dell'ultimo esercizio ha continuato ad utilizzare la modalità di autoassicurazione mediante accantonamento/utilizzo del fondo rischi già applicate dal 2017.

I dati relativi agli accantonamenti corrispondono a quelli presenti sulla piattaforma regionale “Legal App” che viene alimentata in base alla valutazione del rischio di soccombenza nelle varie cause effettuato dalla S.C. “Affari Legali” a cui fa seguito l'iscrizione contabile a cura della S.C. “Economico Finanziario”. L'importo iscritto quale accantonamento nel corso del 2023 ammonta ad €/000 7.242 sulla base della valutazione del rischio effettuata dall'Ufficio Legale Aziendale. Al termine dell'esercizio 2023 e a seguito degli utilizzi dell'anno, complessivamente pari a €/000 3.234 (*per utilizzi diretti attraverso esborsi*) ed a seguito del rilascio a conto economico di eccedenze di importi accantonati in esercizi precedenti per €/000 2.050 (*per contenziosi definiti e coperti dal giudicato*), il fondo rischi risulta complessivamente pari ad €/000 57.588, in incremento rispetto all'anno precedente di €/000 1.957. L'importo così stanziato consente una copertura dei rischi derivanti da soccombenza per rischi non coperti da assicurazione esterna, con il vantaggio di non sopportarne l'onere finanziario, atteso che il valore degli accantonamenti dell'esercizio per autoassicurazione ammonta a €/000 1.024.

Passando al commento sui tempi di pagamento, l'indice di tempestività dei pagamenti è calcolato, secondo le disposizioni previste dall'art. 9 del DPCM 22 settembre 2014 - entrato in vigore il 15 novembre 2014 (pubblicato su G.U. Serie Generale n. 265 del 14 novembre 2014), che considera la somma, per ciascuna fattura emessa a titolo di corrispettivo di una transazione commerciale, dei giorni effettivi intercorrenti tra la data di scadenza della fattura

o richiesta equivalente di pagamento e la data di pagamento ai fornitori moltiplicata per l'importo dovuto, rapportata alla somma degli importi pagati nel periodo di riferimento.

L'Azienda, nel corso dell'anno, è riuscita a mantenersi mediamente in linea con i tempi di legge, facendo registrare un ITP complessivo per il 2023 di - 8,58 (*pagamenti a fornitori con anticipo medio di 8,58 giorni sulla scadenza*). I dati relativi all'indicatore sono disponibili sul sito web aziendale nella apposita sezione dedicata agli obblighi di trasparenza. Il dato complessivo risente anche dello smaltimento della debitoria pregressa, per effetto del superamento delle criticità che ne avevano impedito il pagamento.

E) Attività della Formazione 2023

Le attività formative ECM organizzate dall’Azienda Ospedaliera tramite la UOS Formazione e Aggiornamento nel 2023 sono state svolte in presenza presso le Aule del Presidio Ospedaliero.

Gli eventi/progetti formativi ECM complessivamente organizzati ed erogati sono stati 26 (ventisei) di cui 10 Eventi e 16 Progetti Formativi –PFA- per un numero di edizioni /corsi complessivi realizzati pari a n. 61 (sessantuno) . Dei 26 Progetti/Eventi formativi ECM n.20 sono stati previsti nel PIANO FORMATIVO ECM approvato per il 2023 e n.6 risultano essere stati effettuati in modalità EXTRA PIANO FORMATIVO di cui 4 Progetti e 2 Eventi. La percentuale tra quanto programmato e quanto realizzato corrisponde al 68,97 %, rispettando per il Piano Formativo annuale quanto stabilito dalla Commissione Nazionale ECM. Il numero dei partecipanti è stato di 1348, il numero dei di crediti ECM per le edizioni è stato 1.068 per n. 852 ore di formazione. Il rapporto crediti/ore di formazione corrisponde a 1,25. In particolare dal 01/01/2023 al 31/12/2023 sono stati realizzati 10 Eventi e 16 Progetti formativi –PFA con valenza ECM : RIANIMAZIONE APERTA: UN PONTE TRA IL CORRIDOIO E LO SPAZIO OLTRE QUELLA PORTA ;INTEGRAZIONE OSPEDALE TERRITORIO PARTENDO DALL’ADI ;AGGIORNAMENTO TECNICO-SCIENTIFICO DI NEUROLOGIA E DIALISI ;LA GESTIONE DEI PZ SOTTOPOSTI A CHIRURGIA ROBOTICA: UN APPROCCIO MULTIDISCIPLINARE;COME COMUNICARE IN NEONATOLOGIA ;CORSO DI RIANIMAZIONE NEONATALE ;CANALOPATIE E CARDIOMIOPATIE ARITMOGENE: IL RUOLO DEL TEST GENETICO DI NUOVA GENERAZIONE (NGS) NELL' ITER DIAGNOSTICO-TERAPEUTICO; IL TUMORE DEL RENE E DELLA VESCICA ; GESTIONE DEL RISCHIO CLINICO: FONDAMENTI, COMUNICAZIONE, CONSENSO INFORMATO E APPLICATIVI DEL SISTEMA OPERATIVO OSPEDALIERO. RISERVATO AI NUOVI ASSUNTI; I GRUPPI PER LA GESTIONE DELLO STRESS LAVORO CORRELATO; BURNOUT QUESTO SCONOSCIUTO. APPROFONDIMENTO SULLO STRESS LAVORO CORRELATO IN SANITÀ E NON SOLO; GIORNATA NAZIONALE PARKINSON 2023; LA RETE NEURO-CARDIO-VASCOLARE; MALATTIE AUTOIMMUNI, INFETTIVE, PARAINFETTIVE DEL SISTEMA NERVOSO; LE URGENZE NEUROLOGICHE E LE NEOPLASIE CEREBRALE; LE CEFALEE IN P.S.: DALLE FORME PRIMARIE ALLE FORME SECONDARIE ;PDTA ICTUS; CIRCOLO CEREBRALE. ANATOMIA E

PATOLOGIA: FOCUS SU EMORRAGIE CEREBRALI; LE LESIONI TRAUMATICHE DEL RACHIDE CERVICALE SUB ASSIALE: DALLE EXPERT OPINIONS AL PDTA; ASSISTENZA AL PAZIENTE CRITICO ;ASSISTENZA AL PAZIENTE NEUROPEDIATRICO; LA FUNZIONE ORGANIZZATIVA DEL RUOLO SANITARIO NELLA AORN S.G. MOSCATI DI AVELLINO; PAROLE PIENE- PAROLE VUOTE: LA COMUNICAZIONE EFFICACE IN AMBITO SANITARIO ED AMMINISTRATIVO; CORSO DI FORMAZIONE PER IL PERSONALE DEL COMPARTO IN TEMA DI AIDS PER IL PERSONALE UOC MALATTIE INFETTIVE; WE ARE WHO WE ARE. IL PROBLEMA DELL'IDENTITÀ SESSUALE IN INFANZIA E ADOLESCENZA; RISCHI CONNESSI AL TOMOGRAFO DI RM A SUPER CONDUTTORE.

Oltre ai corsi relativi alla Educazione Continua in Medicina sono stati organizzati anche corsi non ECM tra i quali si sottolineano questi di particolare rilievo: Corso La Gestione e la Prevenzione delle Aggressioni a danno degli operatori sanitari” ed il “Corso Triage” per la UOC Pronto Soccorso e Medicina di Urgenza.

È stato espletato anche il CORSO DI FORMAZIONE AIDS ANNUALE OBBLIGATORIO DAL TITOLO “Corso di Formazione per il personale Socio- sanitario in tema di AIDS - Legge 135/90- Anno 2023” riservato al Personale del Comparto dell’U.O.C. Malattie infettive - svoltosi in due edizioni per 25 discenti dal 04.12.2023 al 19.12.2023 durata 36 ore per ed.

Nel 2023 i dipendenti hanno avuto modo di fruire di corsi svolti a Distanza (FAD):

ETICA PUBBLICA, COMPORTAMENTI ETICI, CODICI ETICI; CODICE DI COMPORTAMENTO GENERALE DEI DIPENDENTI PUBBLICI; IL NUOVO CODICE DI COMPORTAMENTO DEI DIPENDENTI PUBBLICI; FORMAZIONE SPECIALISTICA PERSONALE STAZIONI APPALTANTI-IL NUOVO CODICE DEI CONTRATTI PUBBLICI(D.LGS.36/2023): LE NOVITÀ PIÙ RILEVANTI; PROJECT MANAGEMENT NELLA PA: STRUMENTI, COMPETENZE E COMPORTAMENTI; IL NUOVO CCNL DEL COMPARTO SANITÀ 2019- 2021: APPROFONDIMENTI GIURIDICI ED ECONOMICI; LE CRITICITÀ APPLICATIVE DEL NUOVO CCNL DEL COMPARTO SANITÀ (TRIENNIO 2019-2021) INCARICHI, PROGRESSIONI DI CARRIERA E DIFFERENZIALI ECONOMICI”; RIFORMA DEI CONCORSI PUBBLICI

E PNRR: LINEE DI INDIRIZZO, LAVORO AGILE E RAPPORTI DI CONTRATTO PRIVATO NELLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE; TRASPARENZA AMMINISTRATIVA E OBBLIGHI DI PUBBLICAZIONE: ANALISI OPERATIVA; CORSO BASE SUGLI APPALTI DI SERVIZI E FORNITURE- AGGIORNATO ALLO SCHEMA DEL NUOVO CODICE DEGLI APPALTI; CORSO REDAZIONE PRATICA DEGLI ATTI PROCESSUALI; INTRODUZIONE ALLA DISCIPLINA DEI CONTRATTI PUBBLICI- SNA; CORSO DI ALTA FORMAZIONE PER LA VALUTAZIONE DEL DANNO ALLA PERSONA- SIMLA; PROTEZIONE DELLA PRIVACY: REGOLE, RUOLI E PROFILI OPERATIVI; OPERATIONS MANAGEMENT IN SANITA- GIMBE EVIDENCE FOR HEALTH; LA DISCIPLINA DEI CONTRATTI PUBBLICI- SNA; IL NUOVO PIANO TRIENNALE ANTICORRUZIONE 2024/2026: METODO DI RELAZIONE E ANALISI DELLA GESTIONE DEL RISCHIO"; SNA: FORMAZIONE SPECIALISTICA PER IL PERSONALE DELLE STAZIONI APPALTANTI - IL NUOVO CODICE DEI CONTRATTI PUBBLICI (D.LGS. 36/2023) LE NOVITÀ PIÙ RILEVANTI. SNA/ ITACA: PIANO NAZIONALE DI FORMAZIONE PER L'AGGIORNAMENTO PROFESSIONALE DEL RUP - DALLA PROGRAMMAZIONE ALLA PROGETTAZIONE - CORSO UNIT 1 MODELLO 1; SNA/ ITACA: PIANO NAZIONALE DI FORMAZIONE PER L'AGGIORNAMENTO PROFESSIONALE DEL RUP - CONCESSIONE E PARTENARIATO PUBBLICO PRIVATO - CORSO UNIT 1 MODELLO 2; SNA/ ITACA: PIANO NAZIONALE DI FORMAZIONE PER L'AGGIORNAMENTO PROFESSIONALE DEL RUP - DALLA GARA ALL'AGGIUDICAZIONE - CORSO UNIT 1 MODELLO 3; SNA: PIANO NAZIONALE DI FORMAZIONE PER L'AGGIORNAMENTO PROFESSIONALE DEL RUP - DALLA STIPULA DEL CONTRATTO ALLA SUA CONCLUSIONE - CORSO UNIT 1 MODELLO 4; SNA/ ITACA: PIANO NAZIONALE DI FORMAZIONE PER L'AGGIORNAMENTO PROFESSIONALE DEL RUP: NUOVA DISCIPLINA DEI CONTRATTI PUBBLICI- DLGS 36/2023 - CORSO BASE - SNA/ ITACA: PIANO NAZIONALE DI FORMAZIONE PER L'AGGIORNAMENTO PROFESSIONALE DEL RUP: AGGIORNAMENTO SPECIALISTICO - FOCUS SERVIZI E FORNITURE - CORSO UNIT 2; SNA/ ITACA: PIANO NAZIONALE DI FORMAZIONE PER L'AGGIORNAMENTO PROFESSIONALE DEL RUP: AGGIORNAMENTO SPECIALISTICO - FOCUS LAVORI PUBBLICI - CORSO UNIT 2.

L’Azienda ha aderito al “Progetto Syllabus - competenze digitali per la P.A.” promosso dal Dipartimento della Funzione Pubblica per la P.A. concernente il set di competenze per operare in una P.A. sempre più digitale. L’erogazione della formazione avviene in modalità e-learning asincrona attraverso la piattaforma online del Dipartimento della Funzione Pubblica, La piattaforma “Syllabus”, mira a fornire ai dipendenti pubblici una formazione gratuita, personalizzata, in modalità e-learning asincrona per lo sviluppo delle competenze digitali di base. Le Competenze digitali per la P.A. sono organizzate in 5 aree con le relative 11 specifiche competenze e tre livelli di padronanza (base, intermedio, avanzato).

L’Azienda ha aderito al progetto Valore PA sulle seguenti tematiche: Personale, organizzazione e riforma della Pubblica amministrazione- Pianificazione, misurazione e valutazione della performance (primo livello). Progettazione di modelli di servizio, innovazione, analisi e revisione dei processi di lavoro per il miglioramento dei servizi all’utenza- qualità del servizio Pubblico (secondo livello a).

La UOS Formazione e aggiornamento ha processato le richieste di aggiornamento professionale dei dipendenti per la partecipazione ai corsi di formazione organizzati da Enti terzi, tra cui : Il nuovo CCNL del comparto sanità 2019- 2021: approfondimenti giuridici ed economici”; Le criticità applicative del nuovo CCNL del comparto sanità (triennio 2019-2021); incarichi, progressioni di carriera e differenziali economici”; Riforma dei concorsi pubblici e PNRR: linee di indirizzo, lavoro agile e rapporti di contratto privato nella pubblica amministrazione; Trasparenza amministrativa e obblighi di pubblicazione: analisi operativa; Risonanza magnetica cardiaca: corso base 2023; XVI congresso nazionale di neuroradiologia pediatrica; vi congresso nazionale di neuroradiologia funzionale; Frequentazione esterna delle sale parto della UOC di ostetricia e ginecologia dell’azienda ULSS n.8 Berica di Vicenza; Master di II livello di "neuroradiologia interventistica vascolare"; Corso nazionale di aggiornamento in medicina nucleare ed immagini molecolari; Corso base sugli appalti di servizi e forniture-aggiornato allo schema del nuovo codice degli appalti; Formazione specialistica personale stazioni appaltanti-il nuovo codice dei contratti pubblici(d.lgs.36/2023):le novità più rilevanti; Corso avanzato di neurologia nucleare-intercontact srl; Forum risk management- Arezzo fiere e congressi –; Corso redazione pratica degli atti processuali- formazione ; Introduzione alla disciplina dei contratti pubblici- SNA;

Corso di alta formazione per la valutazione del danno alla persona- Simla; Primo congresso nazionale Assorup; Protezione della privacy: regole, ruoli e profili operativi; Operations management in sanita- Gimbe evidence for health; XXII congresso nazionale fare- "la sfida del nuovo codice dei contratti pubblici :il risultato che prevale sulla forma"; 12 th euroneuro 2023-update neuroanesthesia & neuro-intensive care- bruxelles ; La disciplina dei contratti pubblici-SNA ; Project management nella pa: strumenti, competenze e comportamenti; XXX congresso nazionale Aitic in tecniche di laboratorio biomedico; Frequentazione esterna del punto nascita di composteggia- Poggibonsi-per formazione sul travaglio e parto in acqua; Il nuovo piano triennale anticorruzione 2024/2026:metodo di relazione e analisi della gestione del rischio.

Sempre nell’ambito delle attività di natura formativa è stato garantito il prosieguo delle attività dei tirocinanti e specializzandi consentendo lo svolgimento delle relative attività sia di quelli in rete formativa dell’AORN SG Moscati che quelli extra rete formativa. Sono state avviate e concluse procedure per n. 105 tirocinanti curriculari e n. 130 specializzandi medico – sanitarie. Si è proceduto alla stipula di 17 Convenzioni per specializzazioni Medico/Sanitarie in rete formativa, di n. 9 Convenzioni per specializzazioni Medico/Sanitarie in extra-rete formativa, di n. 4 Convenzioni per lo svolgimento di tirocini curriculari, alla stipula di n. 9 Convenzioni per tirocini in Psicologia/Psicoterapia, di una Convenzioni con Istituti di Istruzione Secondaria.

Nel 2023 la UOS Formazione ha continuato ad ospitare anche i tirocinanti extracurriculari nell’ambito del programma di “Garanzia Giovani” per n.18 OSS.

La UOS Formazione e Aggiornamento gestisce il c.d. Polo Didattico Universitario sede decentrata dell’Università della Campania “L. Vanvitelli” presso l’AORN SG Moscati relativamente a tre corsi di Laurea: CDL in INFERMIERISTICA; CDL in FISIOTERAPIA e CDL in TECNICHE DI RADIOLOGIA MEDICA, PER IMMAGINI E RADIOTERAPIA per un numero complessivo di oltre 400 di studenti. La sede è dotata di aule attrezzate per lezioni frontali e a distanza, presso cui vengono svolte le attività didattiche. Nell’anno accademico 2022/23 sono state erogate n. 3867 ore di docenza con personale interno e n.

1380 di docenza con personale esterno universitario e a contratto. Nell’ambito delle varie funzioni viene erogata agli studenti anche la formazione in materia sicurezza sul lavoro.

Nel 2023 tra il mese di gennaio e febbraio è stata erogata la formazione per circa 260 studenti con a collaborazione della UOC Sicurezza sul Lavoro. Agli studenti dei CDL è stato erogato anche il seminario “Il silenzio uccide” Violenza, maltrattamento e femminicidi. Le possibili strategie di contrasto.

Per quanto concerne la formazione ai dipendenti in materia di anticorruzione nel 2023 sono iniziati tre corsi, che sono tutt’ora in svolgimento, cui hanno partecipato una percentuale di dipendenti che per il 2023 si aggira intorno al 50%. Oltre ai corsi rivolti a tutti i dipendenti sono stati autorizzati anche 8 corsi di formazione per il personale del servizio anticorruzione dell’Azienda.

La UOS Formazione oltre ad istruire i procedimenti relativi alle richieste di aggiornamento professionale con compartecipazione ai costi da parte dell’Azienda, ha processato anche numerose richieste per quali non vi è stato sostegno economico da parte dell’ARN SG Moscati ma attraverso l’istituto delle sponsorizzazioni.

Per gli eventi formativi realizzate con il contributo di sponsorizzazione da parte di società con interessi commerciali in campo sanitario, è stato approvato con Delibera n.681 del 22/06/2023, in conformità a quanto disposto dalla Legge 190/2012, dal D.lgs 33/2013, al Piano Nazionale Anticorruzione 2022 (approvato con Delibera n.7 del 17/01/2023) e a quello interno e al codice di comportamento della AORN Moscati, il “Regolamento delle sponsorizzazioni di eventi formativi aziendali”.

Con Delibera n. 485 del 08.05.2023 è stato approvato il nuovo “Regolamento della formazione e l’aggiornamento professionale del personale dipendente” in cui viene disciplinata la procedura di attivazione delle attività formative collettive e l’autorizzazione alla partecipazione alle attività formative individuali esterne, secondo criteri di rotazione e limiti precisi al fine di contemperare le esigenze dell’azienda con quella formativa del dipendente.

Con “la Delibera n. 320 del 28/03/2023 è stato approvato il “Regolamento dei Tirocini Curricolari” e relativa modulistica tramite cui si stabilisce che, salvo casi di incompatibilità

con esigenze organizzative, limiti di attivazione complessiva o mancanza di presupposti oggettivi, si è disponibili alla realizzazione di tirocini formativi e di orientamento in base a criteri non discrezionali e tramite procedure lineari e semplici.

L’Azienda ospita i medici in formazione del Corso di Formazione Specifica in Medicina Generale (CFSMG) — triennio 2022/2025, presso i propri reparti ospedalieri per lo svolgimento di attività clinica guidata per la durata delle fasi di corso.

Il CFSMG, disciplinato dal Titolo IV del D.lgs 368/99 come modificato dal D.Lgs 277/03, consente di conseguire la "specializzazione" abilitante necessaria per l'esercizio dell'attività di medico di Medicina Generale nell'ambito del SSN. Il programma didattico dei CFSMG prevede lo svolgimento – per tutta la durata del corso n. 36 mesi (con una quota equiparata suddivisa in varie fasi) - di n. 3.200 ore di A.D.P. (Attività Didattica Pratica) da svolgersi sia presso Presidi Ospedalieri (mesi 15 – max 18) che presso Strutture Territoriali (mesi 18 – max 21).

Sezione 3

Situazione Economico Finanziaria dell'Azienda

a) Dati ex art. 26, comma 4, D.Lgs. 118/11 - Il Modello LA

L'art. 26, comma 4, del D.Lgs. 118/11 dispone che per le Aziende sanitarie la Relazione sulla gestione deve contenere anche il Modello di rilevazione LA, di cui da ultimo aggiornato con il Decreto ministeriale 24 maggio 2019, per l'esercizio in chiusura e per l'esercizio precedente, nonché un'analisi dei costi sostenuti per l'erogazione dei servizi sanitari, distinti per ciascun livello essenziale di assistenza.

Pertanto, al fine di offrire maggiori informazioni sui costi per i livelli essenziali di assistenza, è stato allegato alla presente Relazione di Gestione del Direttore Generale il "Modello LA" dell'esercizio 2023.

Nella strutturazione del Modello la procedura di assegnazione dei costi è stata posta in essere in proporzione alle attività effettuate.

Si segnala, altresì, che, rispetto alle quote di costo relative all'assistenza ospedaliera, le quote ambulatoriali esprimono livelli molto più contenuti in quanto prevalentemente funzionali all'attività di supporto al ricovero ospedaliero.

In merito ai costi sostenuti per l'erogazione dei servizi sanitari occorre evidenziare quanto di seguito riportato:

- il costo per l'acquisto di beni sanitari ha subito un incremento, pari a circa il 12% rispetto all'esercizio precedente, a testimonianza di un rilancio dell'attività;
- il costo per servizi sanitari ha subito un decremento di circa l'8% rispetto all'esercizio precedente, secondo la dinamica dettagliata in nota integrativa. Va segnalato che anche nell'esercizio 2023 non si rilevano costi per lavoro interinale. Parallelamente, si è fatto fronte alle necessità assistenziali attraverso la attivazione di specifiche procedure di reclutamento di personale;
- il costo del personale ha subito un incremento di circa il 18,5% rispetto all'esercizio precedente, per effetto sia dell'incremento dei costi contrattuali, sia della incidenza dei nuovi reclutamenti;

- i costi della produzione risultano complessivamente in incremento di circa il 7%, per effetto soprattutto delle variazioni in incremento dei beni sanitari, del costo del personale, delle manutenzioni e degli ammortamenti; aumenti solo parzialmente mitigati da minori costi per servizi sanitari, per variazioni delle rimanenze sanitarie e per accantonamenti.

C) Analisi del Risultato di Esercizio e Utilizzo Utile di Esercizio

Il Bilancio dell'esercizio 2023 chiude con un risultato di esercizio positivo di €/000 8 quale risultato dell'operato dell'Azienda, che ha ancora in parte risentito dei costi energetici a seguito del drammatico conflitto in Ucraina. Tuttavia, l'Azienda è stata capace di avviare la ripresa delle attività di ricovero e di specialistica, come testimoniato dall'incremento dei valori dei proventi rilevati con la manovra di mobilità regionale. Anche per l'esercizio 2023, l'Azienda ha potuto contare su un riparto da parte della GSA che ha tenuto conto di tali aspetti nel riequilibrio generale per le Aziende del SSR.

Come per gli anni precedenti l'utile conseguito verrà girocontato in un apposito fondo di riserva e successivamente verrà utilizzato secondo le indicazioni Regionali. Al riguardo l'art. 30 del decreto legislativo n. 118/2011 ha disposto che il risultato positivo di esercizio delle aziende sanitarie pubbliche (aziende sanitarie locali, aziende ospedaliere, IRCCS e aziende ospedaliere universitarie) "... è portato a ripiano delle perdite di esercizi precedenti. L'eventuale eccedenza è accantonata a riserva ovvero, è reso disponibile per il ripiano delle perdite del servizio sanitario regionale".

Il Direttore UOC Controllo di Gestione e Programmazione

Dott. Giuseppe De Fusco
firmato digitalmente

Il Direttore GENERALE
Dott. Renato PIZZUTI
firmato digitalmente