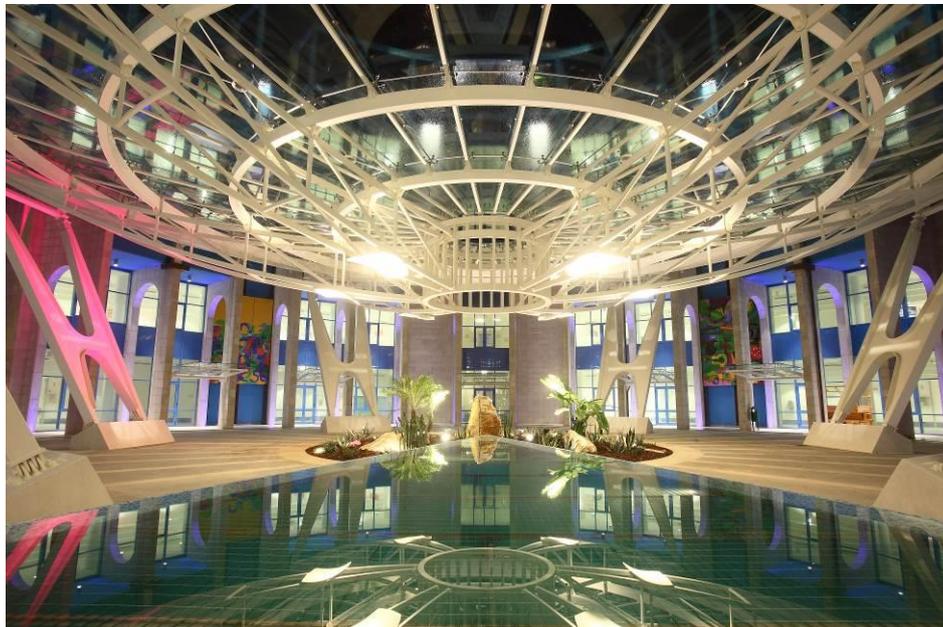




SAN GIUSEPPE MOSCATI - AVELLINO

AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALITÀ



RELAZIONE SULLA GESTIONE

**ALLEGATA AL
BILANCIO DI ESERCIZIO
2021**

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 2021:

Allegato 1) Modello LA 2021

Allegato 2) Relazione sulla Performance 2021

Sezione I

Criteri Generali di Redazione e Generalità sulla Struttura

a) Premessa

La Relazione di Gestione al Bilancio di Esercizio 2021 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.

Criteria 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 del 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.

b) 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.

E' 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. Occorre precisare che da agosto 2010 le attività svolte presso la vecchia struttura del "Maffucci" sono state trasferite presso la città ospedaliera, mentre

l'ospedale di Viale Italia è stato trasferito a dicembre 2010 con conseguente dismissione dei predetti plessi.

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.

Premesso che:

- con il nuovo Piano Ospedaliero 2016-2018, approvato con DCA n.33 del 17.5.2016, la Regione Campania ha inteso provvedere alla riorganizzazione della rete ospedaliera regionale, precedentemente definita con il DCA 49/2010.
- Il DM 70/2015 impone un nuovo modo di programmazione dell'assistenza ospedaliera, nella riclassificazione della tipologia dei presidi ospedalieri e nella metodologia di calcolo della dotazione dei posti letto. La ricostituzione dei posti letto, soprattutto per l'area della riabilitazione e della lungodegenza, permette, poi, di offrire una risposta assistenziale ospedaliera diffusa su tutta la filiera, svincolando gli ospedali per acuti con un adeguamento delle aree della riabilitazione e della lungodegenza.

- Il DCA 29/2018 ha disposto l’annessione del PO Landolfi dalla ASL Avellino alla Azienda Ospedaliera; alla decorrenza dell’annessione dal 1/10/2018 avrebbe dovuto far seguito una modifica ed integrazione al vigente Atto Aziendale (adottato con deliberazione n.431/2016 ed approvato con successivo DCA 151/2016).
- 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 stessa D.G.R.C. 201/2021 ha disposto la riadozione dell’Atto Aziendale, con contestuale revoca di qualunque atto o disposizione in contrasto con lo stesso provvedimento
- con Delibera 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.
- la DGRC N.305 del 14/7/2021 ha approvato la deliberazione appena citata e il suo contenuto.

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.

Le strutture Operative:

L’organizzazione degli ambiti operativi è stata definita con l’Atto Aziendale, formalizzato con delibera n. 431 del 30 settembre 2016 e approvato dalla Giunta Regionale con DCA n. 151 del 4 novembre 2016. A seguito dell’insediamento della nuova Direzione Strategica con delibera 882 del 25 settembre 2019 si è disposto l’integrazione funzionale conseguente al DCA 29/18 che sanciva l’annessione all’AORN Moscati del P.O. Landolfi di Solofra.

Di seguito si rappresenta il modello organizzativo da atto aziendale, alla luce della DGRC 201/2021 per il quale durante il corso del 2021 si sono avviate le procedure per il conferimento degli incarichi delle singole UUOO e per il conferimento degli incarichi da ccnl alla Dirigenza tutta per consentire dall’inizio del 2022, la piena attivazione della nuova

organizzazione dipartimentale.

A tale riguardo si precisa che

- con Deliberazione della Direzione Strategica n.1219 del 26/11/2021 si è preso atto degli esiti delle elezioni dei comitati di Dipartimento, al fine di adeguare l'assetto dipartimentale al nuovo Atto Aziendale di cui alla DGRC 305/2021;
- nella stessa delibera, si ribadiva che i Direttori dei Dipartimenti, nelle more dell'approvazione dell'Atto Aziendale, sono stati prorogati nell'incarico fino al 31.12.2021;
- le risultanze delle votazioni hanno consentito la formalizzazione della composizione dei Comitati di Dipartimento, integrati per la parte elettiva;
- a seguire si sono svolte le riunioni dei singoli Comitati dei Dipartimenti, nelle quali sono state formalizzate le proposte per la rosa dei Direttori dei Dipartimenti come previsto dall'Atto Aziendale.
- Preso atto delle proposte formulate dai singoli Comitati di Dipartimento, e pervenute a mezzo protocollo aziendale alla scrivente Direzione, sono state formalizzate le nomine dei Direttori dei Dipartimenti con decorrenza 01/01/2022

In tal senso l'Azienda, per l'anno 2021, si articola in sette dipartimenti sanitari organizzati in strutture complesse (37) e strutture semplici divisionali (23) e strutture semplici dipartimentali (23) come riportato nel seguente prospetto:

DIPARTIMENTI	STRUTTURE COMPLESSE	STRUTTURE SEMPLICI DIVISIONALI	SEMPLICI DIPARTIMENTALI
EMERGENZA ACCETTAZIONE E	1. ANESTESIOLOGIA E RIANIMAZIONE	1. ANESTESIOLOGIA E T.I. NEUROCHIRURGICA (non attiva) 2. RIANIMAZIONE (non attiva) 3. TECNICHE DI ANESTESIA IN OSTETRICIA E GINECOLOGIA (non attiva)	1. CHIRURGIA D'URGENZA
	2. TERAPIA INTENSIVA – PO LANDOLFI		
	3. ANESTESIOLOGIA E T.I. CARDIOCHIRURGICA		
	4. ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA		2. ORTOPEDIA -PO LANDOLFI-
	5. PS E MEDICINA D'URGENZA		3. PS E OBI -PO LANDOLFI (i dati di riferimento sono aggregati alla UOC Med. Gen. PO Landolfid)
CARDIOVASCOLARE	6. CARDIOLOGIA E UTIC	4. CARDIOLOGIA E ARITMOLOGIA INTERVENTISTICA (non attiva) 5. UTIC	4. OBI (non attiva) 5. CARDIOLOGIA INTERVENTISTICA (struttura non attiva)
	7. CARDIOCHIRURGIA	6. CARDIOCHIRURGIA MENO INVASIVA (non attiva)	
	8. CHIRURGIA VASCOLARE	7. CHIRURGIA VASCOLARE INTERVENTISTICA (non attiva)	
	9. GERIATRIA	8. CURE INTENSIVE GERIATRICHE (non attiva)	

MEDICINA GENERALE E SPECIALISTICA	10. MALATTIE INFETTIVE	9. CENTRO AIDS (non attiva)	
	11. MEDICINA INTERNA	10. ANGIOLOGIA (non attiva)	
	12. NEFROLOGIA	11. DIALISI	6. DIALISI – PO LANDOLFI-
	13. NEUROLOGIA	12. STROKE UNIT (non attiva)	
	14. RIABILITAZIONE E RECUPERO FUNZIONALE (non attiva)		
			7. ALLERGOLOGIA
			8. DERMATOLOGIA E DERMOCIRURGIA
			9. DIABETOLOGIA E NUTRIZIONE CLINICA
			10. PNEUMOLOGIA
			11. UNITA' FEGATO
CHIRURGIA GENERALE E SPECIALISTICA	15. MEDICINA GENERALE – PO SOLOFRA-		
	16. CHIRURGIA GENERALE		
	17. CHIRURGIA GENERALE -PO LANDOLFI-		12. BREAST UNIT
			13. CHIRURGIA BARIATRICA (struttura non attiva)
	18. CHIRURGIA ONCOLOGICA		14. GASTROENTEROLOGIA (per esigenze funzionali la UOSD è afferente al Dip. Medicina Generale e Specialistica)
	19. NEUROCHIRURGIA		
	20. OCULISTICA CON TRAPIANTO DI CORNEA	13. CENTRO GLAUCOMA (non attiva)	
	21. OTORINOLARINGOIATRIA		
22. UROLOGIA			
ONCO - EMATOLOGICO			15. UROLOGIA FUNZIONALE
	23. EMATOLOGIA	14. DAY HOSPITAL (non attiva)	
	24. FISIOPATOLOGIA DEL DOLORE		
	25. ONCOLOGIA MEDICA	15. TERAPIA ANTITUMORALE NELL'ANZIANO (non attiva)	
	26. RADIOTERAPIA		
	27. SERVIZIO IMMUNOTRASFUSIONALE		
MATERNO - INFANTILE	28. OSTETRICIA E GINECOLOGIA	16. GRAVIDANZA A RISCHIO (non attiva)	
	29. OSTETRICIA E GINECOLOGIA – PO LANDOLFI-		16. FISIOPATOLOGIA DELLA RIPRODUZIONE
			17. GINECOLOGIA SOCIALE E PREVENTIVA
	30. PATOLOGIA NEONATALE E TIN		
	31. PEDIATRIA	17. PS E OBI TERAPIA SUBINTENSIVA (non attiva)	
			18. NEUROPSICHIATRIA INFANTILE
SERVIZI SANITARI	32. PEDIATRIA – PO LANDOLFI-		19. GENETICA MEDICA CON ANNESSO LABORATORIO ULTRASPECIALISTICO DI GENETICA MEDICA, BIO MARCATORI TUMORALI, BIOLOGIA MOLECOLARE.
	33. ANATOMIA PATOLOGICA	19. AMB. DI CITOLOGIA ASPIRATIVA E DIAGNOSTICA CITOPATOLOGICA (non attiva)	
	34. MEDICINA NUCLEARE	20. TERAPIA CON RADIONUCLIDI E DIAGNOSTICA CORRELATA (non attiva)	
	35. PATOLOGIA CLINICA	21. CARDIOLOGIA NUCLEARE E PET IN CARDIOLOGIA (non attiva)	20. ECOGRAFIA

	36. RADIOLOGIA	22. RM (non attiva) 23. RADIOLOGIA INTERVENTISTICA (non attiva)	21. NEURORADIOLOGIA
	37. MICROBIOLOGIA E VIROLOGIA		22. PATOLOGIA CLINICA - PO LANDOLFI-
			23. DIAGNOSTICA PER IMMAGINI - PO LANDOLFI-

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

	STRUTTURE COMPLESSE	STRUTTURE SEMPLICI
DIREZIONE SANITARIA	*38. DMPO	
	39. FARMACIA	24**FARMACIA(PO Landolfi, attiva dal 1/10/19)
	40. MEDICINA PREVENTIVA DEL LAVORO E RADIOPROTEZIONE	
		25. GESTIONE RISCHIO CLINICO
		26. ORGANIZZAZIONE SERVIZI OSPEDALIERI (non attiva)
		27. PRIVACY E MEDICINA LEGALE
		28. ALPI, LISTE DI ATTESA E GESTIONE PRENOTAZIONI (non attiva)
		29. FISICA MEDICA
	STRUTTURE COMPLESSE	STRUTTURE SEMPLICI
DIREZIONE AMMINISTRATIVA	1. AFFARI GENERALI	
	2. AFFARI LEGALI	
	3. CONTROLLO DI GESTIONE	1. METODOLOGIE DI BUDGET (non attiva)
	4. ECONOMICO – FINANZIARIO	
	5. GESTIONE RISORSE UMANE	2. STATO GIURIDICO E CONCORSI (non attiva)
	6. PROVVEDITORATO – ECONOMATO	
	7. TECNICO E PATRIMONIO	
		3. FORMAZIONE E AGGIORNAMENTO, RELAZIONI SINDACALI E RAPPORTI CON L'ASL
	4. RELAZIONI ESTERNE, COMUNICAZIONE ISTITUZIONALE, URP	
	5. SISTEMA INFORMATIVO E FLUSSI ISTITUZIONALI, ICT	

*In considerazione della annessione del PO Landolfi di Solofra per effetto del DCA 29/18, e della ridefinizione della Azienda Ospedaliera in due Plessi, viene ridenominata la UOC Analisi e monitoraggio attività e LEA (vigente atto aziendale di cui al DCA 151/16) in Direzione Medica di Presidio. LA Direzione Medica del PO Landolfi si qualifica quale UOS nell'ambito della UOC Direzione Medica del PO di C/da Amoretta -in staff alla Direzione Sanitaria Aziendale.

**La Farmacia Ospedaliera del PO Landolfi si qualifica quale UOS nell'ambito della UOC Farmacia Ospedaliera di PO Cda Amoretta – in staff alla Direzione Sanitaria Aziendale.

2.2 L'annessione del Presidio Ospedaliero “Landolfi” di Solofra

Con decreto del Commissario ad Acta n. 29/2018 è stata disposta l'annessione del Presidio Ospedaliero “Landolfi” di Solofra all'Azienda Ospedaliera di Rilievo Nazionale “San Giuseppe Moscati” di Avellino.

Il nuovo Atto Aziendale, la cui riadozione in conseguenza della DGRC 201/2021, ha visto il completamento dell'iter nell'ambito della previsione regionale, in data 29-6-2021 e prevede una ulteriore rivisitazione del modello di organizzazione funzionale sopra esposto.

In tale data è stato trasmesso il nuovo documento di Atto Aziendale ai competenti organi Regionali per l'approvazione, giusta deliberazione n.689 del 29/6/2021.

La DGRC 305 del 14/7/2021 ha approvato la deliberazione appena citata e il suo contenuto. Al riguardo si prevede una rimodulazione dell’offerta assistenziale del PO Landolfi con l’ampliamento dell’offerta, attraverso 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.

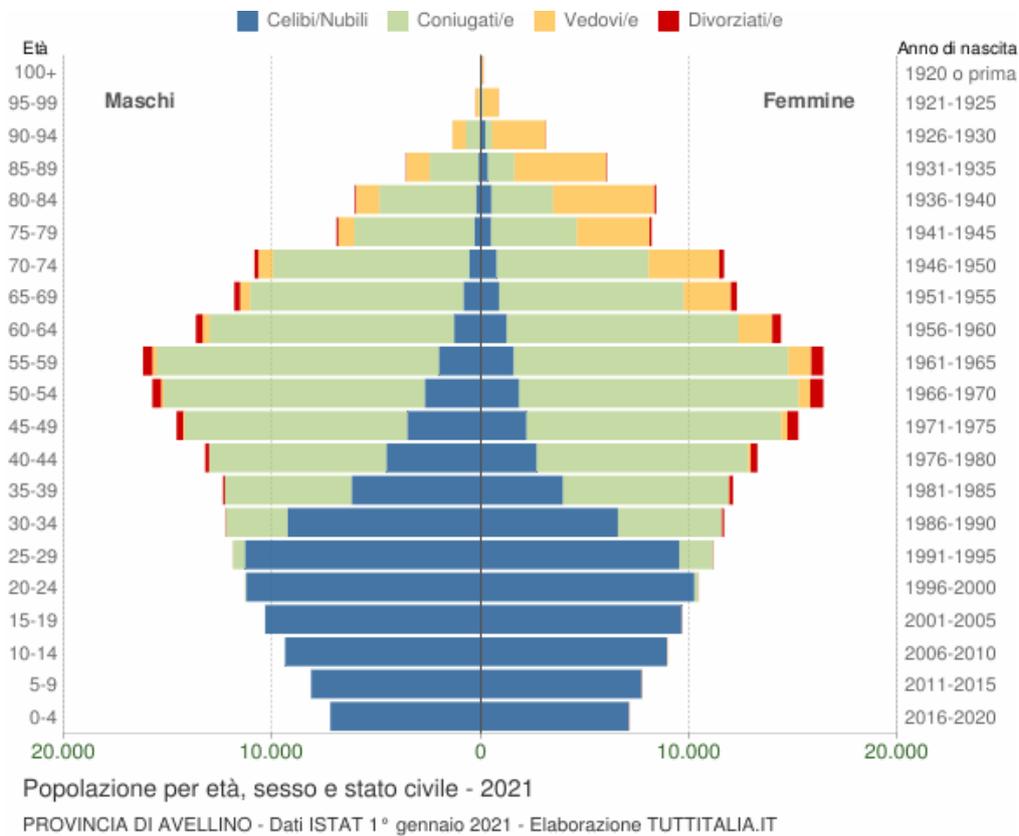
La riorganizzazione indicata delle attività assistenziali è finalizzata ad evitare la duplicazione di alcune specialità, con miglioramento della qualità delle prestazioni e dell’equilibrio economico Aziendale, redistribuzione di spazi all’interno dell’AORN Moscati (tale rimodulazione non comporta variazioni 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).

Tra l’altro il Decreto Dirigenziale emanato dal Ministero della Salute in data 4 maggio 2021, 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”, prevede un importo a carico dello Stato di € 6.759.259,74 - al netto della quota a carico della Regione Campania.

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 01/01/2021 di 402.929 abitanti di cui 197.524 maschi e 205.405 femmine. Gli abitanti nel solo comune di Avellino al 01/01/2021 sono 52.819 di cui 24.858 maschi e 27.961 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:



Sezione 2

Attività svolte nel periodo e Analisi della Gestione

a) Premessa

La Direzione Strategica Aziendale si è insediata in data 09/08/2019 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 e Sanitario, come da deliberazione aziendale n.1141 del 03/12/2019.

Per quanto concerne il Ciclo della Performance anno 2021, con Deliberazione n. 758/2022 ha adottato la Relazione sulla Performance 2021 così come pubblicata sul sito aziendale sezione amministrazione trasparente e trasmessa all'OIV (Organismo Indipendente di Valutazione)

Principali accadimenti dell'anno 2021

L'anno 2021, è stato condizionato in parte così come accaduto per l'anno 2020 dal periodo emergenziale determinato dalla pandemia da Sars-Cov-2 e dalla successiva necessità di procedere alla campagna vaccinale per interni estesa ai pazienti fragili in carico alla struttura.

Nello specifico, l'Azienda, quale Ospedale di riferimento dell'area cittadina e centro di riferimento per l'intera provincia, ha dovuto fronteggiare la gestione del fenomeno emergenziale che ha investito il territorio, con il coinvolgimento di tutte le strutture aziendali, in particolare il Pronto Soccorso, le Malattie Infettive, l'Anestesia e Rianimazione ed in modo secondario di altre quali Medicina d'Urgenza, Unità Fegato, Pneumologia, Medicina Interna, ORL, Chirurgia Vascolare, Chirurgia d'Urgenza.

Inoltre anche il Laboratorio di Microbiologia Virologia, è stato investito da una grande pressione, quale laboratorio di riferimento per l'esecuzione dei tamponi naso faringeo, sia per i propri dipendenti e ricoverati, che per gli Ospedali della ASL di Avellino oltre che a partire dai primissimi mesi del 2021 alla imponente campagna vaccinale messa in atto a disposizione di tutti i dipendenti e ditte esterne nonché ai pazienti ricoverati fragili e pediatrici della struttura.

Pertanto lo stato emergenziale protratto per tutto l'anno 2021, ha comportato la conseguente contrazione delle attività di ricovero in elezione e di specialistica ambulatoriale.

Tale condizione ha infatti reso impossibile assegnare per l'anno 2021 obiettivi specifici prestazionali al personale dirigente, determinando quale obiettivo preminente la gestione dell'emergenza nonché la gestione della campagna vaccinale in ottemperanza ai dettati regionali.

La prospettiva dalla quale il management del Moscati si è mosso nel corso dell'esercizio 2021 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.

A fasi alterne, la ripresa della curva dei contagi ha costretto a chiusure ed alla riduzione delle attività sia presso la Città Ospedaliera di Avellino che al PO Landolfi di Solofra.

b) Analisi delle Attività

I principali obiettivi strategici di natura sanitaria che l'Azienda ha inteso realizzare sono stati essenzialmente rappresentati nel "Piano della Performance 2020-2022" e che si riepilogano di seguito nella tabella:

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

Rispetto agli obiettivi raggiunti in ambito sanitario si fa espressamente rinvio alla recente relazione sulla performance 2021, 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 22-6-2022 è stato recepito dalla Direzione Strategica con deliberazione n.758 del 29/06/2022.

*C) Considerazioni su alcuni risultati raggiunti**CI) 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 (ex DGRC 4063/01 e 236/05)	
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	€ 11.839

Farmaci Oncologici (ex DGRC 1034/06)	
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	€ 15.091

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 nota del Direttore UOC Farmacia:

- nell'anno 2020 sono state effettuate n. 2.753 Richieste di Rimborso (RdR) e n. 23 solleciti di pagamento relativi all'anno 2020 per un rimborso totale inoltrato di €1.325.509;
- L'importo pagato dei n.23 solleciti relativi all'anno 2020 è pari a € 155.433,42;
- L'importo effettivo pagato all'Azienda risulta essere di euro 1.129.141,17.

C2) Dati di Assistenza ospedaliera

C 2.1) Le attività di ricovero

Con le dovute premesse di confrontabilità dell'anno 2021, caratterizzato dal Covid la cui manifestazione ha caratterizzato certamente tutto l'anno, con poche fasi di tregua, si evidenzia che le attività di ricovero hanno registrato, per l'anno 2021, n. 16.343 ricoveri complessivi rispetto ai 22.091 ricoveri complessivi dell'anno 2020.

Essi sono così articolati:

- 16.343 ricoveri ordinari rispetto ai 22.091 registrati nel 2020;
- 6.034 ricoveri di day hospital/day surgery rispetto ai 5.560 del 2020.

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 2021, nelle tabella 1/A, 1/B e 1/C insieme allo sviluppo degli stessi dati per gli anni precedenti.

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

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

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

Tabella 1/C: Produttività per posto letto

In particolare, le prestazioni di ricovero ordinario e day hospital/day surgery erogate nell'anno 2021, divise per Unità Operative, sono indicate nella tabella che segue:

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 2021, attestato da un peso medio dei ricoveri ordinari del 1,43 rispetto al peso medio anno 2020 che si attestava al 1.24.

UNITÀ OPERATIVA	RICOVERI ORDINARI		RICOVERI DH/DS	
	NUMERO	PESO MEDIO	CASI	ACCESSI
ANESTESIA E RIANIMAZIONE	175	3,77	-	-
ANESTESIA E T.I.CARDIOCHIRURGICA	53	5,35	-	-
BREAST UNIT	546	1,13	588	862
CARDIOCHIRURGIA	261	3,90	-	-
CARDIOLOGIA	1450	1,99	57	69
CARDIOLOGIA RIABILITATIVA	31	0,84	-	-
CHIRURGIA D'URGENZA	358	1,36	-	-
CHIRURGIA GENERALE	428	1,80	74	144
CHIRURGIA GENERALE - A. LANDOLFI	506	1,25	113	222
CHIRURGIA VASCOLARE	410	2,03	9	13
DIETOLOGIA E NUTRIZIONE CLINICA	-	-	17	96
EMATOLOGIA CON TRAPIANTO DI MIDOLLO	347	2,92	990	9998
FISIOPATOLOGIA DELLA RIPRODUZIONE	-	-	1	5
GASTROENTEROLOGIA	-	-	189	189
GERIATRIA	268	1,13	-	-
GERIATRIA COVID-19	8	1,12	-	-
GINECOLOGIA SOCIALE E PREVENTIVA	-	-	796	1681
MALATTIE INFETTIVE CON CENTRO AIDS	120	1,26	179	635
MALATTIE INFETTIVE COVID-19	242	0,96	-	-
MEDICINA D'URGENZA	275	1,34	-	-
MEDICINA GENERALE - A. LANDOLFI	208	1,21	-	-
MEDICINA INTERNA	676	1,31	58	384
NEFROLOGIA	440	1,24	21	134
NEONATOLOGIA	417	1,11	-	-
NEUROCHIRURGIA	387	2,27	-	-
NEUROLOGIA	655	1,24	43	111
NIDO	796	0,17	-	-
OCULISTICA	545	0,82	388	1088
ONCOLOGIA (COMPR. ONCOLOGIA MEDICA E GENERALE)	498	1,03	1462	13162
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	1205	1,47	47	97
OSTETRICIA E GINECOLOGIA	1628	0,64	128	234
OTORINOLARINGOIATRIA	325	1,01	105	230
PEDIATRIA	612	0,60	133	303
PNEUMOLOGIA COVID-19	50	1,46	-	-
PNEUMOLOGIA E RIABILITAZIONE RESPIRATORIA	285	1,37	25	25
PSICHIATRIA - A. LANDOLFI	243	0,66	-	-
T.I.NEONATALE	7	0,64	-	-
TERAPIA INTENSIVA COVID-19	83	3,96	-	-
TERAPIA SUB-INTENSIVA - COVID-19	208	1,29	-	-
UNITÀ CORONARICA	56	1,33	-	-
UNITÀ FEGATO	634	1,85	78	212
UROLOGIA	907	1,11	533	3167
TOTALE	16.343	1,36	6.034	33.061

PESO MEDIO DEI RICOVERI ORDINARI - CONFRONTO ANNI 2021/2020			
DISCIPLINA	PESO MEDIO 2020	PESO MEDIO 2021	Δ(2021-2020)
ANESTESIA E RIANIMAZIONE	2,96	3,77	0,81
ANESTESIA E T.I.CARDIOCHIRURGICA	4,86	5,35	0,48
BREAST UNIT	1,11	1,13	0,02
CARDIOCHIRURGIA	3,87	3,90	0,03
CARDIOLOGIA	1,94	1,99	0,05
CARDIOLOGIA RIABILITATIVA	0,82	0,84	0,02
CHIRURGIA D'URGENZA	1,33	1,36	0,03
CHIRURGIA GENERALE	1,84	1,80	-0,04
CHIRURGIA GENERALE - A. LANDOLFI	1,05	1,25	0,20
CHIRURGIA VASCOLARE	2,03	2,03	0,00
EMATOLOGIA CON TRAPIANTO DI MIDOLLO	2,9	2,92	0,02
GASTROENTEROLOGIA	0,88	-	-0,88
GERIATRIA	1,15	1,13	-0,02
MALATTIE INFETTIVE CON CENTRO AIDS	1,41	1,26	-0,15
MALATTIE INFETTIVE COVID-19	1,36	0,96	-0,40
MEDICINA D'URGENZA	1,35	1,34	-0,01
MEDICINA D'URGENZA COVID	1,85	-	-1,85
MEDICINA GENERALE - A. LANDOLFI	1,06	1,21	0,15
MEDICINA INTERNA	1,12	1,31	0,19
MEDICINA INTERNA COVID	1,6	-	-1,60
NEFROLOGIA	1,27	1,24	-0,03
NEONATOLOGIA	1,33	1,11	-0,23
NEUROCHIRURGIA	1,86	2,27	0,41
NEUROLOGIA	1,23	1,24	0,01
NIDO	0,16	0,17	0,01
NIDO SOLOFRA	0,2	-	-0,20
OCULISTICA	0,84	0,82	-0,02
ONCOLOGIA (COMPR. ONCOLOGIA MEDICA E GENERALE)	1,04	1,03	-0,01
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	1,46	1,47	0,01
ORTOPEDIA SOLOFRA	1,08	-	-1,08
OSTETRICIA E GINECOLOGIA	0,64	0,64	0,00
OSTETRICIA E GINECOLOGIA SOLOFRA	0,64	-	-0,64
OTORINOLARINGOIATRIA	0,91	1,01	0,10
PEDIATRIA	0,62	0,60	-0,02
PEDIATRIA SOLOFRA	0,51	-	-0,51
PNEUMOLOGIA E RIABILITAZIONE RESPIRATORIA	1,38	1,37	-0,01
T.I COVID	1,89	-	-1,89
T.I.NEONATALE	0,68	0,64	-0,04
UNITÀ FEGATO	1,85	1,85	0,00
UROLOGIA	1,01	1,11	0,10
UNITÀ CORONARICA	1,68	1,33	-0,35
PESO MEDIO AZIENDA	1,24	1,36	0,12

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

Ulteriore dato che riguarda i ricoveri ordinari è la distribuzione fra ricoveri di tipo medico e ricoveri di tipo chirurgico: i **ricoveri di tipo medico** in regime ordinario nell'anno 2020

hanno rappresentato il 55,9 % del totale (9.128 su 16.343), invece i **ricoveri di tipo chirurgico** in regime ordinario nell'anno 2020 hanno rappresentato il 44,1 % del totale (7.215 su 16.343 casi).

Il dato di produzione complessivo dell'attività di ricovero (ordinari, più day hospital) presenta un incremento nel corso del 2021 rispetto all'anno precedente, come evidenziato nel successivo prospetto evidenziando una ripresa graduale dall'emergenza sanitaria:

TIPOLOGIA DI RICOVERO	ANNO 2020	ANNO 2021	DIFFERENZA
ORDINARI	69.794	76.299	6.505
DAY HOSPITAL	10.848	12.160	1.312
TOTALE	80.642	88.459	7.817

Il **valore dei ricoveri ordinari** 2021 ha registrato un incremento rispetto al 2020 (€/000 **6.505**), ed una contestuale incremento dei **ricoveri di day hospital e day surgery** (€/000 1.312). Questo dato sta a confermare la graduale ripresa dell'attività sanitaria successivo al blocco totale delle attività per l'emergenza sanitaria avvenuta per l'anno 2020.

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.

Ovviamente la prima riveste 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 è impegnata alla costante 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 (nel campo oncologico, materno-infantile, cardiologico, ecc.). A riguardo nell'anno 2021 sono state previste sedute aggiuntive pomeridiana ed anche nel fine settimana volte all'accoglienza dei pazienti esterni.

Di seguito si riporta la tabella

PRESTAZIONI SERVIZI PER ANNO	PER INTERNI			PER ESTERNI		
	ANNO 2020	ANNO 2021	DIFF.	ANNO 2020	ANNO 2021	DIFF.
RADIOLOGIA TRADIZIONALE	27692	30521	2.829	2820	1137	-1.683
ANGIOGRAFIA	466	481	15	24	30	6
MAMMOGRAFIA	1814	2652	838	1865	2.459	594
TC	22474	23351	877	6335	7.907	1.572
RM	1004	1428	424	1175	2.024	849
ECOGRAFIA	9481	10772	1.291	1847	1.624	-223
NEURORADIOLOGIA TAC	6797	9048	2.251	584	1084	500
NEURORADIOLOGIA RMN	1954	2040	86	1.358	2.623	1.265
PATOLOGIA CLINICA	1.352.133	2.027.466	675.333	223.862	194.996	-28.866
ANATOMIA PATOLOGICA	6.948	7.506	558	3.076	7.559	4.483
MEDICINA NUCLEARE	990	1207	217	907	1207	300
MICROBIOLOGIA E VIROLOGIA	71.638	185.827	114.189	6.721	87.232	80.511
TOTALE PRESTAZIONI SERVIZI	Incremento prestazioni INTERNI			Incremento prestazioni ESTERNI		
			798.908			59.308

C 2.3) Le attività di Pronto Soccorso

La nostra 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.

E' confermato, però, come evidenziato per il 2020 che si sono ridotti drasticamente anche per l'anno 2021 i codici bianchi e verdi.

Accessi Pronto Soccorso				
Anno	2018	2019	2020	2021
Codice Bianco	1.805	2.047	1.148	1.301
Codice Verde	24.179	41.937	19.887	17.714
Codice Giallo	14.105	16.668	11.006	4.958
Codice Rosso	1.635	2.013	1.602	1.760
Codice Nero	3	3	6	
Codice Arancione				2.751
Codice Azzurro				4.604
Totale	41.067	62.668	33.649	33.088

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 principali 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 DRG. 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 2021.

MDC codice	MDC descrizione	DIMESSI RO	DIMESSI DH	DIMESSI COMPLESSIVI	%
1	Malattie e disturbi sistema nervoso	1.069	61	1.130	5,0%
2	Malattie e disturbi occhio	529	296	825	3,7%
3	Malattie e disturbi orecchio, naso e gola	312	89	401	1,8%
4	Malattie e disturbi apparato respiratorio	1.807	36	1.843	8,2%
5	Malattie e disturbi sistema cardiocircolatorio	2.287	71	2.358	10,5%
6	Malattie e disturbi apparato digerente	1.097	250	1.347	6,0%
7	Malattie e disturbi epatobiliari e pancreas	835	54	889	4,0%
8	Malattie e disturbi apparato osteomuscolare e tessuto connettivo	1.437	72	1.509	6,7%
9	Malattie e disturbi pelle, tessuto sottocutaneo e mammella	517	588	1.105	4,9%
10	Malattie e disturbi endocrini, metabolici e nutrizionali	161	68	229	1,0%
11	Malattie e disturbi rene e vie urinarie	1.307	250	1.557	7,0%
12	Malattie e disturbi apparato riproduttivo maschile	136	38	174	0,8%
13	Malattie e disturbi apparato riproduttivo femminile	387	59	446	2,0%
14	Gravidanza, parto e puerperio	1.254	845	2.099	9,4%
15	Malattie e disturbi periodo perinatale	1.171	1	1.172	5,2%
16	Malattie e disturbi sangue ed organi ematopoietici e disturbi sist. immunitario	101	441	542	2,4%
17	Malattie e disturbi mieloproliferativi e neoplasie scarsamente differenziate	436	2.262	2.698	12,1%
18	Malattie infettive e parassitarie	703	14	717	3,2%
19	Malattie e disturbi mentali	232	18	250	1,1%
20	Uso di alcool/farmaci e disturbi mentali organici indotti	24	0	24	0,1%
21	Traumatismi, avvelenamenti ed effetti tossici dei farmaci	92	104	196	0,9%
22	Ustioni	8	0	8	0,0%
23	Fattori influenzanti lo stato di salute ed il ricorso ai servizi sanitari	298	248	546	2,4%
24	Traumatismi multipli	21	0	21	0,1%
25	Infezioni da HIV	3	169	172	0,8%
PR	-	119	0	119	0,5%
TOTALE DIMESSI		325	16.343	22.377	100%

Pertanto, si evince che la maggior quota di dimissioni dai reparti aziendali (per le attività di ricovero ordinario e di day hospital/day surgery) nel corso dell'ultimo anno ha riguardato le seguenti categorie diagnostiche maggiori:

- 1. gravidanza, parto e puerperio (9,4%)
- 2. Malattie e disturbi mieloproliferativi e neoplasie scarsamente differenziate (12,1%)
- 3. Malattie cardiocircolatorie (10,5%)
- 4. Malattie e disturbi apparato respiratorio (8,2%)
- 5. Malattie e disturbi apparato osteomuscolare e tessuto connettivo (6,7%)
- 6. Malattie e disturbi periodo perinatale (5,2%)
- 7. malattie del rene e delle vie urinarie (7%)
- 8. malattie dell'apparato digerente (6%)
- 9. Malattie e disturbi sistema nervoso (5%)
- 10. Malattie e disturbi pelle, tessuto sottocutaneo e mammella (4,9%)

D)Principali eventi a carattere contabile ed amministrativo:

Si riporta il quadro della situazione elaborato con il Direttore Amministrativo.

Dal punto di vista amministrativo, la Direzione insediatasi il 9/8/2019 ha immediatamente rilevato la carenza di numerose figure apicali e di riferimento per l’attuazione di compiti amministrativi. Pertanto come avviato per il 2020 anche per l’anno 2021 si è proseguito il percorso organizzativo delle strutture in Staff alla Direzione Amm.va, in applicazione del recente CCNL delle funzioni locali .

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 2021.

In particolare, esaminando i dati del consuntivo 2021 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 2021 ammonta ad €/000 6.276 sulla base della valutazione del rischio effettuata dall’Ufficio Legale Aziendale. Al termine dell’esercizio 2021 e a seguito degli utilizzi dell’anno, complessivamente pari a €/000 754 (per utilizzi diretti) e ad €/000 3.973 per rilevazione di insussistenze attive; il fondo rischi risulta complessivamente pari ad €/000 50.476, in incremento rispetto all’anno precedente di €/000 1.500. 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 di autoassicurazione ammonta a €/000 1.974.

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 2021, nonostante il perdurare dell'impatto della emergenza pandemica, è riuscita a mantenersi mediamente in linea con i tempi di legge, facendo registrare un ITP complessivo per il 2021 di -2,05 (pagamenti a fornitori con anticipo medio di 2,05 giorni sulla scadenza), che tiene conto anche dello smaltimento della pregressa debitoria, a seguito del superamento delle criticità per la liquidazione di partite non esigibili. I dati relativi all'indicatore sono disponibili sul sito web aziendale nella apposita sezione dedicata agli obblighi di trasparenza.

E) Attività della Formazione 2021

Preliminarmente si rende necessario rappresentare che lo stato di pandemia per Covid 19, dichiarato nell'anno 2020, si è protratto per l'anno 2021, comportando l'arresto o il rallentamento di diverse attività aziendali, causate oltre che dalla normativa emanata dal legislatore, soprattutto dall'impegno profuso dal personale medico/sanitario nel contrasto alla emergenza epidemiologica. Il Personale medico/sanitario, a tal proposito, rappresenta il protagonista principale della rete formativa aziendale, partecipando nelle varie fasi del processo: esplicitazione dei fabbisogni formativi, progettazione degli eventi, realizzazione dei progetti.

L'AORN SG Moscati di Avellino, in qualità di Provider ECM, può formalmente erogare tutte le tipologie formative ECM con il riconoscimento dei relativi crediti ECM: formazione Residenziale (RES), formazione sul Campo (FSC) e Formazione a distanza (FAD sincrona ed FAD Asincrona) a quella sul Campo. La FAD rappresenta una opportunità per l'Azienda che risulterebbe significativa in ragione di un apprezzabile grado di coinvolgimento e sensibilizzazione della rete formativa aziendale a volerne fruire come tipologia didattica. La FAD consente di svolgere lezioni senza la presenza del docente e del discente, avvengono tramite internet e possono essere seguite quando si vuole, dove si vuole e quante volte lo si desidera. Uno strumento, dunque, molto utile per la formazione dei propri dipendenti e che consente di contemperare in modo più efficiente l'attività di formazione con l'impegno lavorativo.

La UOS Formazione nel 2021 per l'informatizzazione dei processi si è dotata, con la formula del noleggio, di una piattaforma per la gestione delle attività formative e di una piattaforma E-learning per l'erogazione della formazione ECM a distanza (sia in modalità sincrona che asincrona) che consente il tracciamento della formazione, registro presenze, valutazioni e reportistica.

Sulla piattaforma E-learning, tra l'altro, è stato avviato il corso FAD dal titolo “CORSO PRIVACY ON LINE DAL TITOLO: CORSO BREVE SULLA PRIVACY: IL REGOLAMENTO 2016/679 IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI” rivolto a tutto il personale.

La UOS Formazione e Aggiornamento nel 2021 ha mantenuto la formazione in materia sicurezza sul lavoro e Covid 19 con i corsi FAD asincroni “FORMAZIONE GENERALE COVID 19” PER SANITARI; “FORMAZIONE GENERALE COVID 19” PER

AMMINISTRATIVI “PROCEDURE DI PREVENZIONE E PROTEZIONE PER GLI OPERATORI SANITARI ADDETTI ALL’EMERGENZA EPIDEMIOLOGICA DA COVID-19, consentendo la partecipazione ai dipendenti ed anche altre e figure (tirocinanti, specializzandi, ecc..).

Nell’anno 2021 sono stati realizzati 21 tra progetti ed eventi ECM previsti nel Piano annuale approvato con un totale 47 edizioni (attività formative). In particolare dal 01/01/2021 al 31/12/2021 sono stati realizzati i 8 Eventi e 13 Progetti formativi –PFA. Degli 8 Eventi n. 1 è stato realizzato su 2 Edizioni in RES-VIDEO Conferenza. Dei 13 Progetti Formativi n. 1 è EXTRA PIANO Formativo.

Sono state processate ed autorizzate le richieste di aggiornamento professionale dei dipendenti per la partecipazione ai corsi di formazione organizzati da Enti terzi, tra cui: trasformazione digitale della p.a. modalità webinar, i dispositivi medici – dall’immissione sul mercato alla sorveglianza post-marketing”; 41° corso base in elettroencefalografia clinica 7-12 novembre 2021, evidence-based practice – formulare quesiti clinico-assistenziali, ricercare, valutare e applicare le migliori evidenze scientifiche al paziente individuale, rivalutare le proprie performance”; il check dei sistemi di controllo di gestione: diagnosi ed interventi di miglioramento; il nuovo decreto legge semplificazioni n. 77/2021 e PNNR le novità per gli appalti pubblici nei processi di trasformazione digitale della p.a., dall’abilitazione alla gestione delle gare online sul MePa; Forum Risk Management.

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. 79 tirocinanti e n. 53 specializzandi di cui 44 in rete formativa e 9 extra-rete formati.

Nell’anno 2021, con l’acquiescenza della Dirigente della UOS Relazioni Esterne ed Università, è stato assegnato alla UOS Formazione la competenza concernente il Polo Didattico dell’Università della Campania “ L. Vanvitelli” presso l’AORN SG Moscati . Il Polo Didattico Universitario ospita tre corsi di Laurea : CDL in Infermieristica , CDL in Fisioterapia, CDL in TECNICHE DI RADIOLOGIA MEDICA, PER IMMAGINI E RADIOTERAPIA.

Circa gli aspetti economico- finanziari : il prospetto economico-finanziario (costi e ricavi) nel dettaglio) sull'attività formativa dell'anno di competenza può essere distinto per singolo evento svolto

Attività della Formazione 2021

Anno di competenza: 2021

Sono 21 totali gli EVENTI/PROGETTI di cui 8 Eventi e 13 Progetti formativi –PFA- effettivamente realizzati dal 01/01/2021 al 31/12/2021.

Degli 8 Eventi n. 1 è stato realizzato su 2 Edizioni in RES-VIDEO Conferenza.

Dei 13 Progetti Formativi n. 1 è EXTRA PIANO Formativo.

Si fa presente che, con tutte le edizioni svolte, diventano complessivamente n. 47 le attività residenziali realizzate nell'anno 2021.

TOTALE COSTI

Contributi ECM	€	5.164,48
Spese varie Servizio Tecnico in aula-Tipografia- Docenza	€	<u>44.916,28</u>
TOTALE	€	50.080,76

TOTALE RICAVI

Quote di iscrizione	€	155,00
Altre forme di finanziamento (ricavo fitto aule)	€	//
TOTALE	€	155,00

Si precisa che:

- i costi, relativamente ai contributi ECM, sono riferiti solo agli 8 eventi e relative edizioni-10 totali-realizzati nel 2021 e al pagamento del contributo annuale 2022 avvenuto nel 2021, poiché per i Progetti Formativi Aziendali la Regione Campania non ha previsto il pagamento di alcun contributo.
- Le spese sono, invece, riferite a tutte le attività realizzate, eventi e PFA;
- le iscrizioni sono riferite agli 8 eventi residenziali e relative edizioni- 10 totali.

Nell'anno 2021 non ci sono stati eventi sponsorizzati.

Spesa piattaforma gestione attività formative ed E-learning

€ 6.400,00

Costi aggiornamento esterno del Personale per formazione individuale (Quote di iscrizione e rimborsi spesa)

€ 9.216,99

Totale Attività di Formazione collettiva affidata ad Enti di Formazione Esterni ed Interni così come rilevata nel conto economico 2021 è pari a ca. € 71.353,89

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 2021.

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 significativo, pari a circa il 13,3% rispetto all'esercizio precedente, in parte ascrivibile alla perdurante emergenza da Covid-19, ma in parte attribuibile alla ripresa di attività dopo la fase più critica della pandemia;
- il costo per servizi sanitari ha subito un incremento di circa il 13,9% rispetto all'esercizio precedente, secondo la dinamica dettagliata in nota integrativa. Va segnalato che sono stati azzerati i 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 3,3% rispetto all'esercizio precedente, per effetto sia dell'incremento dei costi contrattuali sia della incidenza per

l'intero esercizio dei costi del personale reclutato nel corso del 2020 per fronteggiare la emergenza pandemica;

- i costi della produzione risultano complessivamente in incremento di circa il 7% per effetto delle variazioni in incremento di acquisti di beni e servizi sanitari, di servizi non sanitari, delle manutenzioni, del godimento di beni di terzi, del costo del personale e degli oneri diversi di gestione; aumenti solo parzialmente mitigati dall'incremento delle rimanenze di magazzino e da minori accantonamenti.

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

Il Bilancio dell'esercizio 2021 chiude con un risultato di esercizio positivo di €/000 5 quale risultato dell'operato dell'Azienda, rimasta ancora penalizzata dal perdurare della situazione pandemica e tuttavia capace di riprendere in maniera significativa le 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 2021 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

Ente: 150 905 CAMPANIA - AZIENDA OSPEDALIERA S. G. MOSCATI

Interrogazioni

- ▶ Conto Economico
- ▶ Stato Patrimoniale
- ▶ Costi Presidi
- ▶ Livelli Assistenza
 - Modello LA
 - Modello Allegato 3.a
 - Modello Allegato 3.b
- ▶ Allegato CE

Home > Interrogazioni > Livelli Assistenza > Modello LA

Modello di rilevazione dei costi dei livelli di assistenza delle aziende unità sanitarie locali e delle aziende ospedaliere
ATTENZIONE: Il modello LA è quadrato.

Codice Regione

150

Codice ASL

905

Consuntivo anno

2021

(in Unità di euro)

Codice	Livelli di assistenza	Macro voci economiche				
		Consumi di esercizio		Costi per acquisti di servizi		
		Sanitari	Non sanitari	Prestaz. sanitarie	Servizi sanitari per erogaz. di prestaz.	Servizi non sanitari
1A100	Sorveglianza, prevenzione e controllo delle malattie infettive e parassitarie, inclusi i programmi vaccinali	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
1A110	Vaccinazioni	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
1A120	Altri interventi per la sorveglianza, prevenzione e controllo delle malattie infettive e parassitarie	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
1B100	Tutela della salute e della sicurezza degli ambienti aperti e confinati	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
1C100	Sorveglianza, prevenzione e tutela della salute e sicurezza nei luoghi di lavoro	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
1D100	Salute animale e igiene urbana veterinaria	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
1E100	Sicurezza alimentare - Tutela della salute dei consumatori	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
1F100	Sorveglianza e prevenzione delle malattie croniche, inclusi la promozione di stili di vita sani ed i programmi organizzati di screening; sorveglianza e prevenzione nutrizionale	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
1F110	Screening oncologici	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
1F111	Programmi organizzati svolti in apposita Unità operativa/Centro di costo	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
1F112	Programmi organizzati svolti in ambito consultoriale/ambulatoriale territoriale	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
1F113	Programmi organizzati svolti in ambito ospedaliero	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
1F120	Altre attività di Sorveglianza e prevenzione delle malattie croniche, inclusi la promozione di stili di vita sani e prevenzione nutrizionale	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
1F121	Altre attività svolte in ambito extra-ospedaliero	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
1F122	Altre attività svolte in ambito ospedaliero	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
1G100	Attività medico legali per finalità pubbliche	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
1H100	Contributo Legge 210/92	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
19999	TOTALE PREVENZIONE COLLETTIVA E SANITA' PUBBLICA	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
2A100	Assistenza sanitaria di base	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
2A110	Medicina generale	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
2A111	Medicina generale - Attività in convenzione	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
2A112	Medicina generale - Prestazioni erogate nelle cure domiciliari	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
2A113	Medicina generale - Prestazioni erogate presso strutture residenziali e semiresidenziali	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
2A114	Medicina generale - Programmi vaccinali	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
2A115	Medicina generale - Attività presso UCCP	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
2A116	Medicina generale - Attività presso - Ospedali di Comunità	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
2A120	Pediatria di libera scelta	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
2A121	Pediatria di libera scelta - Attività in convenzione	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
2A122	Pediatria di libera scelta - Prestazioni erogate nelle cure domiciliari	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
2A123	Pediatria di libera scelta - Programmi vaccinali	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
2A124	Pediatria di libera scelta - Attività presso UCCP	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
2A125	Pediatria di libera scelta - Attività presso Ospedali di Comunità	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
2A130	Altra assistenza sanitaria di base	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
2A131	Altra assistenza sanitaria di base : Assistenza distrettuale e UCCP	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
2A132	Altra assistenza sanitaria di base - Ospedali di Comunità	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
2B100	Continuità assistenziale	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

2C100	Assistenza ai turisti	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
2D100	Emergenza sanitaria territoriale	11449.62	12822.47	0.00	211831.98	135387.49
2E100	Assistenza farmaceutica	26129996.94	11306.59	0.00	0.00	929.52
2E110	Assistenza farmaceutica erogata in regime di convenzione	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
2E120	Assistenza farmaceutica - erogazione diretta a livello territoriale	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
2E121	Assistenza farmaceutica - erogazione diretta a livello territoriale - Distribuzione Diretta	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
2E122	Assistenza farmaceutica - erogazione diretta a livello territoriale - Distribuzione Per Conto	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
2E130	Assistenza farmaceutica - erogazione diretta a livello ospedaliero	26129996.94	11306.59	0.00	0.00	929.52
2F100	Assistenza integrativa e protesica	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
2F110	Assistenza integrativa-Totale	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
2F111	Assistenza integrativa - Presidi per persone affette da malattia diabetica o da malattie rare	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
2F112	Assistenza integrativa - Prodotti destinati a un'alimentazione particolare	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
2F113	Assistenza integrativa - Dispositivi monouso	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
2F120	Assistenza protesica	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
2G100	Assistenza specialistica ambulatoriale	13403076.49	103892.03	0.00	5870516.00	11469049.00
2G110	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero	13403076.49	103892.03	0.00	5870516.00	11469049.00
2G111	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - Attività di laboratorio	4020922.95	31167.61	0.00	1761154.80	3440714.70
2G112	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero e Diagnostica strumentale	4423015.24	34284.37	0.00	1937270.28	3784786.17
2G113	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero e Attività clinica	4959138.30	38440.05	0.00	2172090.92	4243548.13
2G114	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - Farmaci ad alto costo rimborsati extra tariffa	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
2G115	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - Dispositivi ad alto costo rimborsati extra tariffa	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
2G120	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
2G121	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi - Attività di laboratorio	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
2G122	Assistenza specialistica ambulatoriale Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi e Diagnostica strumentale	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
2G123	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi - Attività clinica	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
2G124	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi e Farmaci ad alto costo rimborsati extra e tariffa	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
2G125	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi e Dispositivi ad alto costo rimborsati extra e tariffa	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
2G130	Assistenza specialistica ambulatoriale Trasporto utenti	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
2H100	Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
2H110	Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale Cure domiciliari	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
2H111	Cure domiciliari	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
2H112	Cure palliative domiciliari	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
2H120	Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale - Assistenza a minori, donne, coppie, famiglia (consultori)	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
2H130	Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale - Assistenza ai minori con disturbi in ambito neuropsichiatrico e del neurosviluppo	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
2H140	Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale - Assistenza alle persone con disturbi mentali	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
2H150	Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale - Assistenza alle persone con disabilità	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
2H160	Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale - Assistenza alle persone con dipendenze patologiche	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
2I100	Assistenza sociosanitaria semi-residenziale	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
2I110	Assistenza sociosanitaria semi-residenziale - Assistenza alle persone con disturbi mentali	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
2I120	Assistenza sociosanitaria semi-residenziale - Assistenza alle persone con disabilità	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
2I130	Assistenza sociosanitaria semi-residenziale - Assistenza alle persone con dipendenze patologiche	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
2I140	Assistenza sociosanitaria semi-residenziale - Assistenza alle persone non autosufficienti	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
2I150	Assistenza sociosanitaria semi-residenziale - assistenza ai minori con disturbi in ambito neuropsichiatrico e del neurosviluppo	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
2J100	Assistenza sociosanitaria residenziale	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
2J110	Assistenza sociosanitaria residenziale - Assistenza alle persone con disturbi mentali	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
2J120	Assistenza sociosanitaria residenziale - Assistenza alle persone con disabilità	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
2J130	Assistenza sociosanitaria residenziale - Assistenza alle persone con dipendenze patologiche	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
2J140	Assistenza sociosanitaria residenziale - Assistenza alle persone non autosufficienti	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
2J150	Assistenza sociosanitaria residenziale - Assistenza alle persone nella fase terminale della vita	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
2J160	Assistenza sociosanitaria residenziale - Assistenza ai minori con disturbi in ambito neuropsichiatrico e del neurosviluppo	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
2K100	Assistenza termale	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
2L100	Assistenza presso strutture sanitarie interne alle carceri	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
29999	TOTALE ASSISTENZA DISTRETTUALE	39544523.05	128021.09	0.00	6082347.98	11605366.01
3A100	Attività di Pronto soccorso	469257.10	13842.38	0.00	275571.43	951638.10
3A110	Attività diretta di Pronto soccorso e OBI	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
3A111	Attività diretta di PS e OBI per accessi non seguiti da ricovero	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
3A112	Attività diretta di PS e OBI per accessi seguiti da ricovero	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
3A120	Accertamenti diagnostici strumentali e consulenze in Pronto Soccorso per accessi non seguiti da ricovero	469257.10	13842.38	0.00	275571.43	951638.10
3B100	Assistenza ospedaliera per acuti	27989994.80	216960.45	0.00	12259551.96	23951114.67
3B110	Assistenza ospedaliera per acuti - In Day Hospital	12595497.66	97632.20	0.00	5516798.38	10778001.60
3B120	Assistenza ospedaliera per acuti - In Day Surgery	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
3B130	Assistenza ospedaliera per acuti - In degenza ordinaria	15394497.14	119328.25	0.00	6742753.58	13173113.07
3B140	Assistenza ospedaliera per acuti - Farmaci ad alto costo rimborsati extra-tariffa	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
3B150	Assistenza ospedaliera per acuti - Dispositivi ad alto costo rimborsati extra-tariffa	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
3C100	Assistenza ospedaliera per lungodegenti	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

3D100	Assistenza ospedaliera per riabilitazione	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
3E100	Trasporto sanitario assistito	0.00	0.00	456748.79	0.00	0.00
3F100	Attività trasfusionale	285254.30	29977.80	0.00	189431.98	795934.61
3G100	Attività a supporto dei trapianti di cellule, organi e tessuti	609415.81	2031.81	0.00	0.00	27817.87
3H100	Attività a supporto della donazione di cellule riproduttive	62513.18	2428.23	0.00	108453.18	119587.37
39999	TOTALE ASSISTENZA OSPEDALIERA	29416435.19	265240.67	456748.79	12833008.55	25846092.62
48888	TOTALE COSTI PER ATTIVITA' DI RICERCA	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
49999	TOTALE GENERALE	68960958.24	393261.76	456748.79	18915356.53	37451458.63

Codice	Livelli di assistenza	Macro voci economiche			
		Pers. ruolo san.	Pers. ruolo prof.	Pers. ruolo tec.	Pers. ruolo ammin.
1A100	Sorveglianza, prevenzione e controllo delle malattie infettive e parassitarie, inclusi i programmi vaccinali	0.00	0.00	0.00	0.00
1A110	Vaccinazioni	0.00	0.00	0.00	0.00
1A120	Altri interventi per la sorveglianza, prevenzione e controllo delle malattie infettive e parassitarie	0.00	0.00	0.00	0.00
1B100	Tutela della salute e della sicurezza degli ambienti aperti e confinati	0.00	0.00	0.00	0.00
1C100	Sorveglianza, prevenzione e tutela della salute e sicurezza nei luoghi di lavoro	0.00	0.00	0.00	0.00
1D100	Salute animale e igiene urbana veterinaria	0.00	0.00	0.00	0.00
1E100	Sicurezza alimentare - Tutela della salute dei consumatori	0.00	0.00	0.00	0.00
1F100	Sorveglianza e prevenzione delle malattie croniche, inclusi la promozione di stili di vita sani ed i programmi organizzati di screening; sorveglianza e prevenzione nutrizionale	0.00	0.00	0.00	0.00
1F110	Screening oncologici	0.00	0.00	0.00	0.00
1F111	Programmi organizzati svolti in apposita Unità operativa/Centro di costo	0.00	0.00	0.00	0.00
1F112	Programmi organizzati svolti in ambito consultoriale/ambulatoriale territoriale	0.00	0.00	0.00	0.00
1F113	Programmi organizzati svolti in ambito ospedaliero	0.00	0.00	0.00	0.00
1F120	Altre attività di Sorveglianza e prevenzione delle malattie croniche, inclusi la promozione di stili di vita sani e prevenzione nutrizionale	0.00	0.00	0.00	0.00
1F121	Altre attività svolte in ambito extra-ospedaliero	0.00	0.00	0.00	0.00
1F122	Altre attività svolte in ambito ospedaliero	0.00	0.00	0.00	0.00
1G100	Attività medico legali per finalità pubbliche	0.00	0.00	0.00	0.00
1H100	Contributo Legge 210/92	0.00	0.00	0.00	0.00
19999	TOTALE PREVENZIONE COLLETTIVA E SANITA' PUBBLICA	0.00	0.00	0.00	0.00
2A100	Assistenza sanitaria di base	0.00	0.00	0.00	0.00
2A110	Medicina generale	0.00	0.00	0.00	0.00
2A111	Medicina generale - Attività in convenzione	0.00	0.00	0.00	0.00
2A112	Medicina generale - Prestazioni erogate nelle cure domiciliari	0.00	0.00	0.00	0.00
2A113	Medicina generale - Prestazioni erogate presso strutture residenziali e semiresidenziali	0.00	0.00	0.00	0.00
2A114	Medicina generale - Programmi vaccinali	0.00	0.00	0.00	0.00
2A115	Medicina generale - Attività presso UCCP	0.00	0.00	0.00	0.00
2A116	Medicina generale - Attività presso - Ospedali di Comunità	0.00	0.00	0.00	0.00
2A120	Pediatria di libera scelta	0.00	0.00	0.00	0.00
2A121	Pediatria di libera scelta - Attività in convenzione	0.00	0.00	0.00	0.00
2A122	Pediatria di libera scelta - Prestazioni erogate nelle cure domiciliari	0.00	0.00	0.00	0.00
2A123	Pediatria di libera scelta - Programmi vaccinali	0.00	0.00	0.00	0.00
2A124	Pediatria di libera scelta - Attività presso UCCP	0.00	0.00	0.00	0.00
2A125	Pediatria di libera scelta - Attività presso Ospedali di Comunità	0.00	0.00	0.00	0.00
2A130	Altra assistenza sanitaria di base	0.00	0.00	0.00	0.00
2A131	Altra assistenza sanitaria di base : Assistenza distrettuale e UCCP	0.00	0.00	0.00	0.00
2A132	Altra assistenza sanitaria di base - Ospedali di Comunità	0.00	0.00	0.00	0.00
2B100	Continuità assistenziale	0.00	0.00	0.00	0.00
2C100	Assistenza ai turisti	0.00	0.00	0.00	0.00
2D100	Emergenza sanitaria territoriale	468476.92	0.00	3657.32	0.00
2E100	Assistenza farmaceutica	0.00	0.00	0.00	0.00
2E110	Assistenza farmaceutica erogata in regime di convenzione	0.00	0.00	0.00	0.00
2E120	Assistenza farmaceutica - erogazione diretta a livello territoriale	0.00	0.00	0.00	0.00
2E121	Assistenza farmaceutica - erogazione diretta a livello territoriale - Distribuzione Diretta	0.00	0.00	0.00	0.00
2E122	Assistenza farmaceutica - erogazione diretta a livello territoriale - Distribuzione Per Conto	0.00	0.00	0.00	0.00
2E130	Assistenza farmaceutica - erogazione diretta a livello ospedaliero	0.00	0.00	0.00	0.00
2F100	Assistenza integrativa e protesica	0.00	0.00	0.00	0.00
2F110	Assistenza integrativa-Totale	0.00	0.00	0.00	0.00
2F111	Assistenza integrativa - Presidi per persone affette da malattia diabetica o da malattie rare	0.00	0.00	0.00	0.00
2F112	Assistenza integrativa - Prodotti destinati a un'alimentazione particolare	0.00	0.00	0.00	0.00
2F113	Assistenza integrativa - Dispositivi monouso	0.00	0.00	0.00	0.00
2F120	Assistenza protesica	0.00	0.00	0.00	0.00
2G100	Assistenza specialistica ambulatoriale	30885179.69	110079.81	2185941.35	2030495.44
2G110	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero	30885179.69	110079.81	2185941.35	2030495.44

2G111	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - Attività di laboratorio	9265253.65	32746.88	655993.90	609514.46
2G112	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero e Diagnostica strumentale	10192250.84	36456.95	721260.94	669891.04
2G113	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero e Attività clinica	11427675.20	40875.98	808686.51	751089.94
2G114	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - Farmaci ad alto costo rimborsati extra tariffa	0.00	0.00	0.00	0.00
2G115	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - Dispositivi ad alto costo rimborsati extra tariffa	0.00	0.00	0.00	0.00
2G120	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi	0.00	0.00	0.00	0.00
2G121	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi - Attività di laboratorio	0.00	0.00	0.00	0.00
2G122	Assistenza specialistica ambulatoriale Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi e Diagnostica strumentale	0.00	0.00	0.00	0.00
2G123	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi - Attività clinica	0.00	0.00	0.00	0.00
2G124	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi e Farmaci ad alto costo rimborsati extra e tariffa	0.00	0.00	0.00	0.00
2G125	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi e Dispositivi ad alto costo rimborsati extra e tariffa	0.00	0.00	0.00	0.00
2G130	Assistenza specialistica ambulatoriale Trasporto utenti	0.00	0.00	0.00	0.00
2H100	Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale	0.00	0.00	0.00	0.00
2H110	Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale Cure domiciliari	0.00	0.00	0.00	0.00
2H111	Cure domiciliari	0.00	0.00	0.00	0.00
2H112	Cure palliative domiciliari	0.00	0.00	0.00	0.00
2H120	Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale - Assistenza a minori, donne, coppie, famiglia (consultori)	0.00	0.00	0.00	0.00
2H130	Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale - Assistenza ai minori con disturbi in ambito neuropsichiatrico e del neurosviluppo	0.00	0.00	0.00	0.00
2H140	Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale - Assistenza alle persone con disturbi mentali	0.00	0.00	0.00	0.00
2H150	Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale - Assistenza alle persone con disabilità	0.00	0.00	0.00	0.00
2H160	Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale - Assistenza alle persone con dipendenze patologiche	0.00	0.00	0.00	0.00
2I100	Assistenza sociosanitaria semi-residenziale	0.00	0.00	0.00	0.00
2I110	Assistenza sociosanitaria semi-residenziale - Assistenza alle persone con disturbi mentali	0.00	0.00	0.00	0.00
2I120	Assistenza sociosanitaria semi-residenziale - Assistenza alle persone con disabilità	0.00	0.00	0.00	0.00
2I130	Assistenza sociosanitaria semi-residenziale - Assistenza alle persone con dipendenze patologiche	0.00	0.00	0.00	0.00
2I140	Assistenza sociosanitaria semi-residenziale - Assistenza alle persone non autosufficienti	0.00	0.00	0.00	0.00
2I150	Assistenza sociosanitaria semi-residenziale - assistenza ai minori con disturbi in ambito neuropsichiatrico e del neurosviluppo	0.00	0.00	0.00	0.00
2J100	Assistenza sociosanitaria residenziale	0.00	0.00	0.00	0.00
2J110	Assistenza sociosanitaria residenziale - Assistenza alle persone con disturbi mentali	0.00	0.00	0.00	0.00
2J120	Assistenza sociosanitaria residenziale - Assistenza alle persone con disabilità	0.00	0.00	0.00	0.00
2J130	Assistenza sociosanitaria residenziale - Assistenza alle persone con dipendenze patologiche	0.00	0.00	0.00	0.00
2J140	Assistenza sociosanitaria residenziale - Assistenza alle persone non autosufficienti	0.00	0.00	0.00	0.00
2J150	Assistenza sociosanitaria residenziale - Assistenza alle persone nella fase terminale della vita	0.00	0.00	0.00	0.00
2J160	Assistenza sociosanitaria residenziale - Assistenza ai minori con disturbi in ambito neuropsichiatrico e del neurosviluppo	0.00	0.00	0.00	0.00
2K100	Assistenza termale	0.00	0.00	0.00	0.00
2L100	Assistenza presso strutture sanitarie interne alle carceri	0.00	0.00	0.00	0.00
29999	TOTALE ASSISTENZA DISTRETTUALE	31353656.61	110079.81	2189598.67	2030495.44
3A100	Attività di Pronto soccorso	3034972.96	0.00	476378.66	0.00
3A110	Attività diretta di Pronto soccorso e OBI	0.00	0.00	0.00	0.00
3A111	Attività diretta di PS e OBI per accessi non seguiti da ricovero	0.00	0.00	0.00	0.00
3A112	Attività diretta di PS e OBI per accessi seguiti da ricovero	0.00	0.00	0.00	0.00
3A120	Accertamenti diagnostici strumentali e consulenze in Pronto Soccorso per accessi non seguiti da ricovero	3034972.96	0.00	476378.66	0.00
3B100	Assistenza ospedaliera per acuti	64499223.45	230709.11	4564327.45	4239245.33
3B110	Assistenza ospedaliera per acuti - In Day Hospital	29024650.55	103819.10	2053947.35	1907660.40
3B120	Assistenza ospedaliera per acuti - In Day Surgery	0.00	0.00	0.00	0.00
3B130	Assistenza ospedaliera per acuti - In degenza ordinaria	35474572.90	126890.01	2510380.10	2331584.93
3B140	Assistenza ospedaliera per acuti - Farmaci ad alto costo rimborsati extra-tariffa	0.00	0.00	0.00	0.00
3B150	Assistenza ospedaliera per acuti - Dispositivi ad alto costo rimborsati extra-tariffa	0.00	0.00	0.00	0.00
3C100	Assistenza ospedaliera per lungodegenti	0.00	0.00	0.00	0.00
3D100	Assistenza ospedaliera per riabilitazione	0.00	0.00	0.00	0.00
3E100	Trasporto sanitario assistito	0.00	0.00	0.00	0.00
3F100	Attività trasfusionale	1639768.87	0.00	75797.15	474.70
3G100	Attività a supporto dei trapianti di cellule, organi e tessuti	0.00	0.00	0.00	0.00
3H100	Attività a supporto della donazione di cellule riproduttive	399876.77	0.00	17028.21	0.00
39999	TOTALE ASSISTENZA OSPEDALIERA	69573842.05	230709.11	5133531.47	4239720.03
48888	TOTALE COSTI PER ATTIVITA' DI RICERCA	0.00	0.00	0.00	0.00
49999	TOTALE GENERALE	100927498.66	340788.92	7323130.14	6270215.47

Codice	Livelli di assistenza	Macro voci economiche				Totale
		Ammortamenti	Soprav. / Insuss.	Altri costi	Oneri finanziari / svalutazioni / minusvalenze	
1A100	Sorveglianza, prevenzione e controllo delle malattie infettive e parassitarie, inclusi i programmi vaccinali	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
1A110	Vaccinazioni	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

1A120	Altri interventi per la sorveglianza, prevenzione e controllo delle malattie infettive e parassitarie	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
1B100	Tutela della salute e della sicurezza degli ambienti aperti e confinati	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
1C100	Sorveglianza, prevenzione e tutela della salute e sicurezza nei luoghi di lavoro	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
1D100	Salute animale e igiene urbana veterinaria	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
1E100	Sicurezza alimentare - Tutela della salute dei consumatori	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
1F100	Sorveglianza e prevenzione delle malattie croniche, inclusi la promozione di stili di vita sani ed i programmi organizzati di screening; sorveglianza e prevenzione nutrizionale	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
1F110	Screening oncologici	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
1F111	Programmi organizzati svolti in apposita Unità operativa/Centro di costo	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
1F112	Programmi organizzati svolti in ambito consultoriale/ambulatoriale territoriale	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
1F113	Programmi organizzati svolti in ambito ospedaliero	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
1F120	Altre attività di Sorveglianza e prevenzione delle malattie croniche, inclusi la promozione di stili di vita sani e prevenzione nutrizionale	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
1F121	Altre attività svolte in ambito extra-ospedaliero	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
1F122	Altre attività svolte in ambito ospedaliero	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
1G100	Attività medico legali per finalità pubbliche	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
1H100	Contributo Legge 210/92	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
19999	TOTALE PREVENZIONE COLLETTIVA E SANITA' PUBBLICA	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
2A100	Assistenza sanitaria di base	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
2A110	Medicina generale	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
2A111	Medicina generale - Attività in convenzione	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
2A112	Medicina generale - Prestazioni erogate nelle cure domiciliari	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
2A113	Medicina generale - Prestazioni erogate presso strutture residenziali e semiresidenziali	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
2A114	Medicina generale - Programmi vaccinali	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
2A115	Medicina generale - Attività presso UCCP	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
2A116	Medicina generale - Attività presso - Ospedali di Comunità	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
2A120	Pediatria di libera scelta	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
2A121	Pediatria di libera scelta - Attività in convenzione	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
2A122	Pediatria di libera scelta - Prestazioni erogate nelle cure domiciliari	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
2A123	Pediatria di libera scelta - Programmi vaccinali	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
2A124	Pediatria di libera scelta - Attività presso UCCP	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
2A125	Pediatria di libera scelta - Attività presso Ospedali di Comunità	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
2A130	Altra assistenza sanitaria di base	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
2A131	Altra assistenza sanitaria di base : Assistenza distrettuale e UCCP	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
2A132	Altra assistenza sanitaria di base - Ospedali di Comunità	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
2B100	Continuità assistenziale	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
2C100	Assistenza ai turisti	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
2D100	Emergenza sanitaria territoriale	15365.89	0.00	30304.17	0.00	889295.86
2E100	Assistenza farmaceutica	0.00	0.00	0.00	0.00	26142233.05
2E110	Assistenza farmaceutica erogata in regime di convenzione	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
2E120	Assistenza farmaceutica - erogazione diretta a livello territoriale	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
2E121	Assistenza farmaceutica - erogazione diretta a livello territoriale - Distribuzione Diretta	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
2E122	Assistenza farmaceutica - erogazione diretta a livello territoriale - Distribuzione Per Conto	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
2E130	Assistenza farmaceutica - erogazione diretta a livello ospedaliero	0.00	0.00	0.00	0.00	26142233.05
2F100	Assistenza integrativa e protesica	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
2F110	Assistenza integrativa-Totale	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
2F111	Assistenza integrativa - Presidi per persone affette da malattia diabetica o da malattie rare	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
2F112	Assistenza integrativa - Prodotti destinati a un'alimentazione particolare	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
2F113	Assistenza integrativa - Dispositivi monouso	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
2F120	Assistenza protesica	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
2G100	Assistenza specialistica ambulatoriale	1913352.36	468386.63	2479075.80	24124.06	70943168.66
2G110	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero	1913352.36	468386.63	2479075.80	24124.06	70943168.66
2G111	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - Attività di laboratorio	574005.71	140515.99	743722.74	7237.21	21282950.60
2G112	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero è Diagnostica strumentale	631406.28	154567.59	818095.01	7960.95	23411245.66
2G113	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero è Attività clinica	707940.37	173303.05	917258.05	8925.90	26248972.40
2G114	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - Farmaci ad alto costo rimborsati extra tariffa	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
2G115	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - Dispositivi ad alto costo rimborsati extra tariffa	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
2G120	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
2G121	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi - Attività di laboratorio	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
2G122	Assistenza specialistica ambulatoriale Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi è Diagnostica strumentale	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
2G123	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi - Attività clinica	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
2G124	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi è Farmaci ad alto costo rimborsati extra è tariffa	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
2G125	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi è Dispositivi ad alto costo rimborsati extra è tariffa	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
2G130	Assistenza specialistica ambulatoriale Trasporto utenti	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
2H100	Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
2H110	Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale Cure domiciliari	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

2H111	Cure domiciliari	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
2H112	Cure palliative domiciliari	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
2H120	Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale - Assistenza a minori, donne, coppie, famiglia (consultori)	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
2H130	Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale - Assistenza ai minori con disturbi in ambito neuropsichiatrico e del neurosviluppo	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
2H140	Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale - Assistenza alle persone con disturbi mentali	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
2H150	Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale - Assistenza alle persone con disabilità	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
2H160	Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale - Assistenza alle persone con dipendenze patologiche	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
2I100	Assistenza sociosanitaria semi-residenziale	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
2I110	Assistenza sociosanitaria semi-residenziale - Assistenza alle persone con disturbi mentali	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
2I120	Assistenza sociosanitaria semi-residenziale - Assistenza alle persone con disabilità	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
2I130	Assistenza sociosanitaria semi-residenziale - Assistenza alle persone con dipendenze patologiche	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
2I140	Assistenza sociosanitaria semi-residenziale - Assistenza alle persone non autosufficienti	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
2I150	Assistenza sociosanitaria semi-residenziale - assistenza ai minori con disturbi in ambito neuropsichiatrico e del neurosviluppo	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
2J100	Assistenza sociosanitaria residenziale	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
2J110	Assistenza sociosanitaria residenziale - Assistenza alle persone con disturbi mentali	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
2J120	Assistenza sociosanitaria residenziale - Assistenza alle persone con disabilità	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
2J130	Assistenza sociosanitaria residenziale - Assistenza alle persone con dipendenze patologiche	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
2J140	Assistenza sociosanitaria residenziale - Assistenza alle persone non autosufficienti	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
2J150	Assistenza sociosanitaria residenziale - Assistenza alle persone nella fase terminale della vita	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
2J160	Assistenza sociosanitaria residenziale - Assistenza ai minori con disturbi in ambito neuropsichiatrico e del neurosviluppo	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
2K100	Assistenza termale	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
2L100	Assistenza presso strutture sanitarie interne alle carceri	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
29999	TOTALE ASSISTENZA DISTRETTUALE	1928718.25	468386.63	2509379.97	24124.06	97974697.57
3A100	Attività di Pronto soccorso	211268.56	0.00	250480.45	0.00	5683409.64
3A110	Attività diretta di Pronto soccorso e OBI	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
3A111	Attività diretta di PS e OBI per accessi non seguiti da ricovero	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
3A112	Attività diretta di PS e OBI per accessi seguiti da ricovero	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
3A120	Accertamenti diagnostici strumentali e consulenze in Pronto Soccorso per accessi non seguiti da ricovero	211268.56	0.00	250480.45	0.00	5683409.64
3B100	Assistenza ospedaliera per acuti	3995703.73	978144.03	5177118.76	50378.91	148152472.65
3B110	Assistenza ospedaliera per acuti - In Day Hospital	1798066.68	440164.81	2329703.44	22670.52	66668612.69
3B120	Assistenza ospedaliera per acuti - In Day Surgery	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
3B130	Assistenza ospedaliera per acuti - In degenza ordinaria	2197637.05	537979.22	2847415.32	27708.39	81483859.96
3B140	Assistenza ospedaliera per acuti - Farmaci ad alto costo rimborsati extra-tariffa	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
3B150	Assistenza ospedaliera per acuti - Dispositivi ad alto costo rimborsati extra-tariffa	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
3C100	Assistenza ospedaliera per lungodegenti	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
3D100	Assistenza ospedaliera per riabilitazione	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
3E100	Trasporto sanitario assistito	0.00	0.00	0.00	0.00	456748.79
3F100	Attività trasfusionale	121234.15	0.00	127886.22	0.00	3265759.78
3G100	Attività a supporto dei trapianti di cellule, organi e tessuti	53668.54	0.00	0.00	0.00	692934.03
3H100	Attività a supporto della donazione di cellule riproduttive	70164.09	0.00	18399.71	0.00	798450.74
39999	TOTALE ASSISTENZA OSPEDALIERA	4452039.07	978144.03	5573885.14	50378.91	159049775.63
48888	TOTALE COSTI PER ATTIVITA' DI RICERCA	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
49999	TOTALE GENERALE	6380757.32	1446530.66	8083265.11	74502.97	257024473.20

AZIENDA OSPEDALIERA
"S. GIUSEPPE MOSCATI" – AVELLINO

CONTROLLO DI GESTIONE

RELAZIONE
SULLA
PERFORMANCE
ANNO 2021

Sommario

1	PRESENTAZIONE DELLA RELAZIONE	2
2	LA MISSION, LA VISIONE E LE POLITICHE AZIENDALI	3
3	DATI DELL'AZIENDA	5
3.1	L'organizzazione aziendale	5
3.2	Il Plesso "Landolfi" di Solofra	7
3.3	Le risorse finanziarie	8
3.4	Le risorse umane	9
3.5	Il costo del personale	11
3.6	Le attività di ricovero	12
3.7	Epidemiologia	14
3.8	Distribuzione della casistica per tipologia di ricovero	15
3.9	Dimissioni per residenza	16
3.10	I ricavi da dimissioni ordinari e diurni	17
3.11	Le prestazioni diagnostiche	17
3.12	PACC	19
4	OBIETTIVI GENERALI	21
4.1	Obiettivi specifici fase emergenziale	23
4.2	Gli obiettivi dell'area PTA	26
4.3	Gli obiettivi dello staff Direzione Sanitaria	26
4.4	Gli obiettivi del comparto	26
5	IL SISTEMA DI VALUTAZIONE DEL PERSONALE	27
6	GLI OBIETTIVI DEL PROGRAMMA NAZIONALE ESITI E LA "GRIGLIA LEA"	28
6.1	INDICATORI PNE	28
6.1.1	L'angioplastica primaria	28
6.1.2	Gli interventi di By-Pass aorto-coronarico	28
6.1.3	Altri indicatori dell'area cardiocircolatorio	29
6.1.4	Indicatori dell'area Sistema Nervoso	29
6.1.5	Indicatori per la Broncopneumopatia Cronica Ostruttiva (BPCO)	29
6.1.6	I Parti Cesarei	30
6.1.7	Gli interventi per frattura del collo-femore	30
6.1.8	Il tumore del colon e del retto	31
6.2	INDICATORI NSG	32
6.2.1	Le Colectomie Laparoscopiche	32
6.2.2	Rapporto tra Ricoveri Attribuiti a DRG ARI e non ARI	32
6.2.3	Il Tumore della Mammella	32
6.3	INDICATORI DI APPROPRIATEZZA	33
6.3.1	ALLEGATO A – report per Azienda	33
6.3.2	ALLEGATO B – Report per Azienda	34

1 PRESENTAZIONE DELLA RELAZIONE

La Relazione sulla Performance (art.10c.1lett.b dlgs 150/09) è un documento che evidenzia, a consuntivo, con riferimento all'anno precedente, i risultati organizzativi e individuali raggiunti rispetto ai singoli obiettivi programmati e alle risorse, con rilevazione degli eventuali scostamenti.

Tale documento, da redigere secondo gli indirizzi impartiti dal Dipartimento della funzione pubblica (Linee guida n.3/18) è adottato dalle amministrazioni e validato dall'OIV entro il 30.06 di ogni anno (come disposto dal d.lgs. 74/17 che ha modificato l'art.10 del d.lgs 150/09), quale condizione inderogabile per l'accesso agli strumenti premianti.

La Relazione annuale sulla performance persegue le seguenti finalità:

- la Relazione è uno strumento di miglioramento gestionale grazie al quale l'amministrazione può riprogrammare obiettivi e risorse tenendo conto dei risultati ottenuti nell'anno precedente e migliorando progressivamente il funzionamento del ciclo della performance.;
- la Relazione è uno strumento di accountability attraverso il quale l'amministrazione può rendicontare a tutti gli stakeholder, interni ed esterni, i risultati ottenuti nel periodo considerato e gli eventuali scostamenti – e le relative cause – rispetto agli obiettivi programmati.

Per quanto concerne la tempistica di adozione della Relazione, si sottolinea che a seguito della modifica all'articolo 10 del d.lgs. n. 150/2009 operata dal d.lgs. 74/2017 entro il 30 giugno di ogni anno le amministrazioni pubblicano, sul proprio sito istituzionale e sul Portale della *performance*, la Relazione annuale sulla *performance*, approvata dall'organo di indirizzo politico-amministrativo e validata dall'OIV.

Nell'esplicitare le attività che compongono gli obiettivi delle Strutture della AORN Moscati di Avellino, occorre preliminarmente evidenziare che:

- Lo stato emergenziale deliberato dal Consiglio dei ministri il 31 gennaio 2020 e via via prorogato, ha comportato la conseguente contrazione delle attività di ricovero in elezione e di specialistica ambulatoriale per tutto l'anno 2021 (stante il termine ultimo del 31 marzo 2022)
- Tale condizione ha reso impossibile assegnare per l'anno 2021 obiettivi specifici prestazionali al personale dirigente, determinando quale obiettivo preminente la gestione dell'emergenza nonché la gestione della campagna vaccinale in ottemperanza ai dettati regionali; la verifica del raggiungimento degli stessi è oggetto di valutazione da parte dell'Organismo Indipendente di Valutazione quale condizione necessaria per l'erogazione della retribuzione di risultato.
- L'orizzonte pluriennale di riferimento del piano triennale della Performance 2020/2022 viene scomposto in obiettivi annuali secondo una logica di scorrimento.
- Le finalità della performance 2021 sono state precisate tenendo conto di un orizzonte temporale più circoscritto che ha visto l'Azienda impegnata a fronteggiare la pandemia; pertanto la Direzione Strategica nel condividere le linee programmatiche con il Collegio di Direzione, nella seduta del 04/01/2021, ha convenuto sull'opportunità di individuare obiettivi qualitativi da perseguire anche nel corso del 2021, mentre la valutazione degli obiettivi quantitativi tiene conto dell'effetto Covid che ha determinato la contrazione delle attività istituzionali.

Infine, di seguito gli atti allegati al presente documento che precedono, integrano e completano lo stesso:

- Deliberazione 711/2020 di adozione del Piano della Performance 20-22;
- Deliberazione 733/2020 aggiornamento del sistema premiante;
- Deliberazione 13/2021, Adozione della Direttiva di Indirizzo della Direzione Strategica;
- Deliberazione 201/2021 Aggiornamento per il 2021 del Piano Triennale della Performance 20-22

La presente relazione è trasmessa, per la prescritta validazione, all'Organismo Indipendente di Valutazione della Performance insediatosi il 3 giugno 2021, a seguito della nomina dei componenti avvenuta con delibera 597/21.

2 LA MISSION, LA VISIONE E LE POLITICHE AZIENDALI

La mission specifica dell'Azienda Ospedaliera di Rilievo Nazionale e di Alta Specialità "San Giuseppe Moscati" di Avellino consiste nell'assicurare all'utenza prestazioni assistenziali sanitarie di ricovero, cura, riabilitazione e diagnostiche secondo principi di economicità, efficacia, efficienza ed equità.

Tali funzioni sono dettagliate all'art. 3 dell'atto aziendale:

- a) consolidare l'attività tesa a realizzare, con il miglior utilizzo delle risorse disponibili, un sistema di sinergie indispensabile per fornire standard assistenziali di alto livello quali-quantitativo;
- b) accrescere la capacità di attrazione nei territori limitrofi realizzando risultati di eccellenza per la soddisfazione degli utenti;
- c) vincolare tutte le professionalità dell'azienda alla valutazione (e all'auto-valutazione) sistematica della propria attività puntando ad un accrescimento costante sia dal punto di vista professionale che organizzativo, attraverso l'utilizzo di un approccio multidisciplinare ed il coinvolgimento di tutti gli operatori;
- d) implementare e aggiornare un modello assistenziale secondo adeguati percorsi diagnostico-terapeutici, insistendo sull'efficacia e sul ricorso appropriato ai servizi;
- e) consolidare la gestione delle patologie dell'emergenza e dell'alta specialità, nell'ambito dell'organizzazione dipartimentale e quindi con caratteristiche di elevata efficienza clinica;
- f) prestare massima attenzione ai segnali di cambiamento come espressione della centralità del cittadino e del contesto sociale di riferimento per determinare un reale cambiamento della cultura e dell'etica, conformi a sistema di valori condivisi;
- g) assegnare particolare rilievo agli aspetti della comunicazione, come relazione tra operatore e cittadino, ma anche come rapporto di fiducia tra professionisti e direzione aziendale.

Tutto ciò si esprime in una corrispondente **visione** del ruolo che l'azienda riveste in ambito regionale, incentrata sulle seguenti finalità:

- soddisfazione degli utenti, attraverso una risposta assistenziale adeguata al bisogno di salute espresso dal cittadino, privilegiando un approccio di cura globale, finalizzato a garantire il benessere psico-fisico della persona; e l'individuazione di percorsi concreti di umanizzazione/personalizzazione dell'assistenza;
- soddisfazione degli operatori, attraverso la valorizzazione delle singole professionalità, l'adeguata partecipazione ai processi decisionali, l'attuazione di politiche di miglioramento del benessere organizzativo;
- miglioramento continuo della qualità dell'assistenza e dei servizi;
- adozione di nuove formule assistenziali, per favorire l'appropriatezza delle prestazioni;
- efficienza e razionalità nell'impiego delle risorse umane, economiche e delle tecnologie;
- collaborazione integrata e sinergica con le aziende sanitarie locali, gli enti territoriali e gli organismi non profit attivi in ambito sanitario e socio-assistenziale;
- potenziamento della comunicazione esterna e interna, strumento determinante per raggiungere gli obiettivi di salute e attività che concorre alla costruzione di un "valore" per il cittadino e l'operatore, contribuendo alla loro soddisfazione.

L'adozione del Piano della performance¹ consente di perseguire le seguenti finalità:

1. lo sviluppo di un processo costante di miglioramento della qualità dei risultati e della sicurezza attraverso la maggiore aderenza alle linee guida e ai progressi della medicina, nonché la gestione più attenta dell'assistenza con la riduzione degli errori medici;
2. l'aumento dell'efficienza, della produttività e del rapporto costo-efficacia che richiedono un uso più appropriato dei servizi, il risparmio di tempo, il corretto uso dei farmaci;
3. il miglioramento qualitativo nell'assistenza e la soddisfazione degli operatori e dei pazienti, attraverso la maggiore comunicazione tra gli operatori e l'alto livello di soddisfazione degli stessi. Questi aspetti concorrono, da una parte, a determinare un più elevato livello professionale e una maggiore consapevolezza del proprio ruolo; e, dall'altra, alla soddisfazione degli utenti che percepiscono di ricevere un servizio di elevato livello qualitativo.

Le finalità dell'Azienda sono:

- **migliorare l'efficienza organizzativa**, attraverso la riduzione/ottimizzazione dei costi di gestione
- **migliorare l'efficacia dei processi**, sia facilitando l'accesso ai servizi che aumentando la qualità delle prestazioni e dei servizi erogati
- **ridurre gli errori** con l'acquisizione delle capacità di lavorare in modo integrato, attraverso lo scambio e la condivisione delle informazioni
- **ridurre i tempi**, armonizzando i diversi settori dell'ospedale (principalmente le unità di degenza e dei servizi)

¹ Il piano della performance riassume due documenti che l'azienda ha adottato ordinariamente nel corso degli anni, uno con funzioni di programmazione (la Direttiva annuale del direttore generale) e l'altro di sintesi (la Relazione sanitaria), previsti dalla normativa regionale.

La **DIRETTIVA ANNUALE DEL DIRETTORE GENERALE** (di cui all'articolo 14 del decreto n. 29/93) è il documento base per la programmazione e la definizione degli obiettivi delle strutture complesse aziendali.

Viene elaborata in coerenza con gli indirizzi della Regione ed identifica i principali risultati da realizzare, anche in relazione agli indicatori risultanti dal bilancio per centri di responsabilità; infine evidenzia gli obiettivi di miglioramento.

La Direttiva annuale esplicita le strategie direzionali, cioè il filo conduttore che unisce il presente dell'azienda (la sua missione) con il futuro prossimo (gli obiettivi), ed è funzionale alle finalità complessive di medio e lungo periodo (la visione dell'organizzazione).

La **RELAZIONE SANITARIA** prevista all'art. 18 della legge regionale n. 10 dell'11 luglio 2002 (Piano Sanitario Regionale 2002-2004) rappresenta lo strumento di "sintesi dei dati e delle informazioni raccolte ed elaborate dal sistema informativo", e quindi fornisce un quadro d'insieme dei principali risultati economici, assistenziali e organizzativi raggiunti dalle aziende sanitarie e ospedaliere, e delle attività realizzate nel corso di ciascun anno.

3 DATI DELL'AZIENDA

3.1 L'organizzazione aziendale

L'organizzazione degli ambiti operativi per tutto il 2021 è stata definita con l'Atto Aziendale, formalizzato con delibera n. 431 del 30 settembre 2016 e approvato dalla Giunta Regionale con DCA n. 151 del 4 novembre 2016. La delibera 882 del 25 settembre 2019 ha poi disposto l'integrazione funzionale a seguito del DCA 29/18 che sanciva l'annessione all'AORN Moscati il P.O. Landolfi di Solofra. Tuttavia nel corso dello stesso anno la Direzione Strategica a seguito di interlocuzione con gli Organi Regionali ha rivisto l'assetto aziendale adottando il nuovo atto con delibera n.689 del 29/6/2021, a seguito della quale la Regione Campania con DGRC 305 del 14/7/2021 ha approvato la deliberazione appena citata e il suo contenuto.

I sette **dipartimenti sanitari – vigenti nel 2021 in virtù del vecchio Atto** - sono organizzati in strutture complesse (37) e strutture semplici divisionali (23) e strutture semplici dipartimentali (23) come riportato nel seguente prospetto:

DIPARTIMENTI	STRUTTURE COMPLESSE	STRUTTURE SEMPLICI DIVISIONALI	SEMPLICI DIPARTIMENTALI
EMERGENZA ACCETTAZIONE E	1. ANESTESIOLOGIA E RIANIMAZIONE	1. ANESTESIOLOGIA E T.I. NEUROCHIRURGICA (non attiva) 2. RIANIMAZIONE (non attiva) 3. TECNICHE DI ANESTESIA IN OSTETRICIA E GINECOLOGIA (non attiva)	1.CHIRURGIA D'URGENZA
	2. TERAPIA INTENSIVA – PO LANDOLFI		
	3. ANESTESIOLOGIA E T.I. CARDIOCHIRURGICA		
	4. ORTOPIEDIA E TRAUMATOLOGIA		2. ORTOPIEDIA -PO LANDOLFI-
	5. PS E MEDICINA D'URGENZA		3.PS E OBI -PO LANDOLFI (i dati di riferimento sono aggregati alla UOC Med. Gen. PO Landolfid) 4. OBI (non attiva)
CARDIOVASCOLARE	6. CARDIOLOGIA E UTIC	4. CARDIOLOGIA E ARITMOLOGIA INTERVENTISTICA (non attiva) 5. UTIC	5.CARDIOLOGIA INTERVENTISTICA (struttura non attiva)
	7. CARDIOCHIRURGIA	6. CARDIOCHIRURGIA MENO INVASIVA (non attiva)	
	8. CHIRURGIA VASCOLARE	7. CHIRURGIA VASCOLARE INTERVENTISTICA (non attiva)	
MEDICINA GENERALE E SPECIALISTICA	9. GERIATRIA	8. CURE INTENSIVE GERIATRICHE (non attiva)	
	10. MALATTIE INFETTIVE	9. CENTRO AIDS (non attiva)	
	11. MEDICINA INTERNA	10. ANGIOLOGIA (non attiva)	
	12. NEFROLOGIA	11. DIALISI	6.DIALISI – PO LANDOLFI-
	13. NEUROLOGIA	12. STROKE UNIT (non attiva)	
	14. RIABILITAZIONE E RECUPERO FUNZIONALE (non attiva)		
			7. ALLERGOLOGIA
			8. DERMATOLOGIA E DERMOCHIRURGIA
			9. DIABETOLOGIA E NUTRIZIONE CLINICA
		10. PNEUMOLOGIA 11. UNITA' FEGATO	
CHIRURGIA GENERALE E SPECIALISTICA	15. MEDICINA GENERALE – PO SOLOFRA-		
	16. CHIRURGIA GENERALE		
	17. CHIRURGIA GENERALE -PO LANDOLFI-		12. BREAST UNIT
	18. CHIRURGIA ONCOLOGICA		13. CHIRURGIA BARIATRICA (struttura non attiva)
		14.GASTROENTEROLOGIA (per esigenze funzionali la UOSD è afferente al Dip. Medicina Generale e Specialistica)	
	19. NEUROCHIRURGIA		

	20. OCULISTICA CON TRAPIANTO DI CORNEA	13. CENTRO GLAUCOMA (non attiva)	
	21. OTORINOLARINGOIATRIA		
	22. UROLOGIA		
			15. UROLOGIA FUNZIONALE
ONCO - EMATOLOGICO	23. EMATOLOGIA	14. DAY HOSPITAL (non attiva)	
	24. FISIOPATOLOGIA DEL DOLORE		
	25. ONCOLOGIA MEDICA	15. TERAPIA ANTITUMORALE NELL'ANZIANO (non attiva)	
	26. RADIOTERAPIA		
	27. SERVIZIO IMMUNOTRASFUSIONALE		
MATERNO - INFANTILE	28. OSTETRICIA E GINECOLOGIA	16. GRAVIDANZA A RISCHIO (non attiva)	
	29. OSTETRICIA E GINECOLOGIA – PO LANDOLFI-		16. FISIOPATOLOGIA DELLA RIPRODUZIONE
			17. GINECOLOGIA SOCIALE E PREVENTIVA
	30. PATOLOGIA NEONATALE E TIN		
	31. PEDIATRIA	17. PS E OBI TERAPIA SUBINTENSIVA (non attiva)	
			18. NEUROPSICHIATRIA INFANTILE
	32. PEDIATRIA – PO LANDOLFI-		19. GENETICA MEDICA CON ANNESSO LABORATORIO ULTRASPECIALISTICO DI GENETICA MEDICA, BIO MARCATORI TUMORALI, BIOLOGIA MOLECOLARE.
SERVIZI SANITARI	33. ANATOMIA PATOLOGICA	19. AMB. DI CITOLOGIA ASPIRATIVA E DIAGNOSTICA CITOPATOLOGICA (non attiva)	
	34. MEDICINA NUCLEARE	20. TERAPIA CON RADIONUCLIDI E DIAGNOSTICA CORRELATA (non attiva) 21. CARDIOLOGIA NUCLEARE E PET IN CARDIOLOGIA (non attiva)	
	35. PATOLOGIA CLINICA		20. ECOGRAFIA
	36. RADIOLOGIA	22. RM (non attiva) 23. RADIOLOGIA INTERVENTISTICA (non attiva)	21. NEURORADIOLOGIA
	37. MICROBIOLOGIA E VIROLOGIA		
			22. PATOLOGIA CLINICA -PO LANDOLFI-
			23. DIAGNOSTICA PER IMMAGINI -PO LANDOLFI-

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

	STRUTTURE COMPLESSE	STRUTTURE SEMPLICI
DIREZIONE SANITARIA	*38. DMPO	
	39. FARMACIA	24**FARMACIA(PO Landolfi, attiva dal 1/10/19)
	40. MEDICINA PREVENTIVA DEL LAVORO E RADIOPROTEZIONE	
		25. GESTIONE RISCHIO CLINICO
		26. ORGANIZZAZIONE SERVIZI OSPEDALIERI (non attiva)
		27. PRIVACY E MEDICINA LEGALE
		28. ALPI, LISTE DI ATTESA E GESTIONE PRENOTAZIONI (non attiva)
		29. FISICA MEDICA
	STRUTTURE COMPLESSE	STRUTTURE SEMPLICI
DIREZIONE AMMINISTRATIVA	1. AFFARI GENERALI	
	2. AFFARI LEGALI	
	3. CONTROLLO DI GESTIONE	1. METODOLOGIE DI BUDGET (non attiva)
	4. ECONOMICO – FINANZIARIO	
	5. GESTIONE RISORSE UMANE	2. STATO GIURIDICO E CONCORSI (non attiva)
	6. PROVVEDITORATO – ECONOMATO	
	7. TECNICO E PATRIMONIO	
		3. FORMAZIONE E AGGIORNAMENTO, RELAZIONI SINDACALI E RAPPORTI CON L'ASL
	4. RELAZIONI ESTERNE, COMUNICAZIONE ISTITUZIONALE, URP	
	5. SISTEMA INFORMATIVO E FLUSSI ISTITUZIONALI, ICT	

*In considerazione della annessione del PO Landolfi di Solofra per effetto del DCA 29/18, e della ridefinizione della Azienda Ospedaliera in due Plessi, viene ridenominata la UOC Analisi e monitoraggio attività e LEA (vigente atto aziendale di cui al DCA 151/16) in Direzione Medica di Presidio. LA Direzione Medica del PO Landolfi si qualifica quale UOS nell'ambito della UOC Direzione Medica del PO di C/da Amoretta -in staff alla Direzione Sanitaria Aziendale.

**La Farmacia Ospedaliera del PO Landolfi si qualifica quale UOS nell'ambito della UOC Farmacia Ospedaliera di PO Cda Amoretta – in staff alla Direzione Sanitaria Aziendale.

3.2 Il Plesso “Landolfi” di Solofra

Con Delibera della G.R.C. n.201 del 19/5/2021, la Regione 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 con l’obiettivo di ridurre la migrazione sanitaria. La D.G.R.C. 201/2021 ha disposto che il Direttore Generale dell’AORN San Giuseppe Moscati di Avellino provvedesse entro il 30 giugno 2021 alla riadozione dell’Atto Aziendale, con contestuale revoca di qualunque atto o disposizione in contrasto con lo stesso provvedimento. 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.

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.

A fine di far acquisire in tempi ragionevoli caratteristiche strutturali e specialistiche funzionali all’espletamento delle attività programmate per il plesso, si sta provvedendo all’aggiornamento delle attrezzature per favorire l’innalzamento qualitativo delle prestazioni e quindi una maggiore complessità delle stesse. Ciò tuttavia ha comportato un quasi totale blocco delle attività svolte.

3.3 Le risorse finanziarie

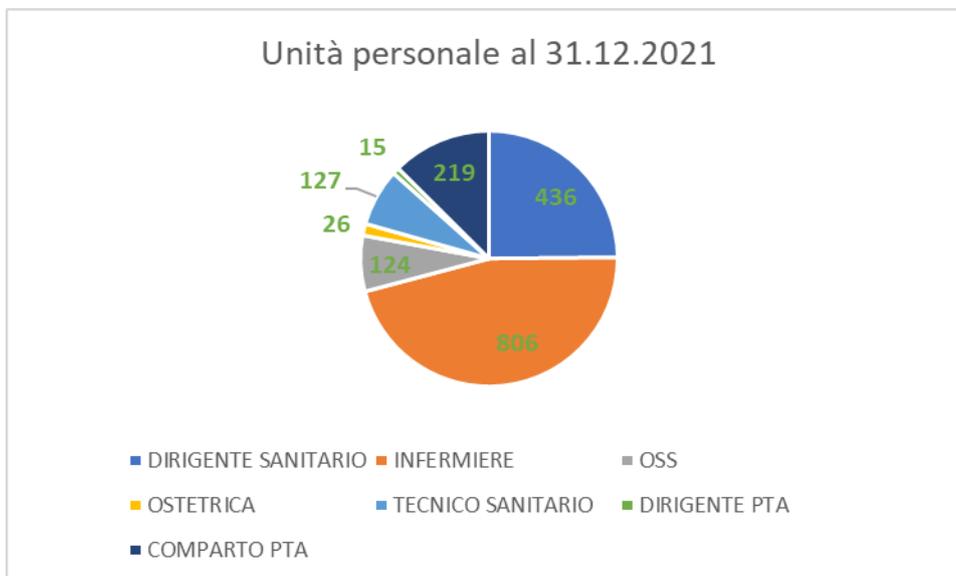
Di seguito si riporta il Conto economico, con l'indicazione delle risorse finanziarie ed economiche che l'azienda ha utilizzato per sostenere i costi della produzione delle prestazioni sanitarie. Il valore della produzione corrisponde alle assegnazioni effettuate dal fondo sanitario regionale, che solo in parte vengono determinate in base alle prestazioni effettuate.

Si fa presente che in attesa della ripartizione definitiva del FSR nelle sue varie componenti da parte dell'Organismo Regionale, per l'anno 2021 sono stati riportati i dati dell'ultimo preconsuntivo (agg.to gennaio 2022).

CONTO ECONOMICO (BUDGET 2021 Dati Preconsuntivo) Schema ministeriale DM 15/06/2002-rif.DLGS 118/11	
Ricavi della produzione	Valore
Contributi in conto esercizio	98.788.859,77
Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	-4.381.060,84
Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	353.810,97
Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	119.829842,6
Concorsi, recuperi, rimborsi	8.457.333,12
Compartecipazioni alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	1.370.530,04
Quota contributi c/capitale imputata all'esercizio	6.257.002,56
Altri ricavi e proventi	206.074,71
Costi della produzione	Valore
Acquisti di beni	73.369.247,28
Acquisti di servizi	38.521.857,84
- acquisti servizi sanitari	12.553.364,62
- acquisti di servizi non sanitari	25.968.493,22
Manutenzioni e riparazioni (ordinaria esternalizzata)	11.126.272,48
Godimento beni di terzi	1.908.654,63
Personale del ruolo sanitario	90.805.919,91
Personale del ruolo professionale	330.822,03
Personale del ruolo tecnico	6.486.204,79
Personale del ruolo amministrativo	6.046.170,42
Oneri diversi di gestione	1.311.086,46
Ammortamento delle immobilizzazioni immateriali	50.461,25
Ammortamento delle immobilizzazioni materiali	6.206.541,31
- Ammortamento dei fabbricati	3.289.833,89
- Ammortamento delle altre immobilizzazioni materiali	2.916.707,42
Variazione delle rimanenze	-4.056.817,58
Accantonamenti dell'esercizio	12.643.656,95

3.4 Le risorse umane

Di seguito si riporta un grafico riepilogativo delle unità di personale dipendente per profilo professionale presenti al 31.12.2021



La tabella seguente riporta in dettaglio il personale per unità operativa in servizio al 31.12.2021 per i soli dipendenti a TI e TD (n. 1.753 così distinte: n. 1.576 personale a tempo indeterminato e n. 177 personale a tempo determinato) a cui vanno poi aggiunte n. 85 unità di personale afferente ad altro titolo (es. co.co.co, borse di studio, ecc.). Il prospetto considera il personale in forze nei due plessi quello di C/da Amoretta e quello di Solofra, con la precisazione che per effetto della situazione emergenziale, nel corso dell'anno possono esservi stati spostamenti per garantire i livelli assistenziali collegati alle esigenze Covid:

UNITA' OPERATIVA	DIRIGENTE SANITARIO	INFERMIERE	OSS	OSTETRICA	TECNICO SANITARIO	DIRIGENTE PTA	COMPARTO PTA	TOT
ALLERGOLOGIA	2	2						4
ANATOMIA PATOLOGICA	7				7		1	15
ANEST. E RIAN. CARDIOCHIRURGICA	4	11	2					17
ANESTESIA E RIANIMAZIONE	42	48	5				1	96
BLOCCO OPERATORIO		24	7					31
BREAST UNIT	3	10						13
CARDIOANESTESIA	5	7	1					13
CARDIOCHIRURGIA	4	14	1		1			20
CARDIOLOGIA	22	50	4		5		1	82
CHIRURGIA D'URGENZA	7	13	3					23
CHIRURGIA GENERALE	10	11	1					22
CHIRURGIA ONCOLOGICA	8	20	4					32
CHIRURGIA VASCOLARE	8	12	3		1			24
COT							12	12
DERMATOLOGIA E DERMOCIRURGIA	3	3						6
DIREZIONE AMMINISTRATIVA		4				14	122	140
DIREZIONE GENERALE							2	2
DIREZIONE SANITARIA	17	35	7	1		1	39	100
DMPO	3	6					18	27
ECOGRAFIA	4	2	1	1				8
EMATOLOGIA	12	13					1	26
EMATOLOGIA		20	2					22
FISIOPAT. DEL DOLORE E C.P.		4						4
FISIOPAT. DELLA RIPRODUZIONE	9	3	1	1				14
GASTROENTEROLOGIA	9	9	1				1	20
GENETICA MEDICA	2	2						4
GERIATRIA	6	21	1					28
GINECOLOGIA SOCIALE E PREVENTIVA		3		2				5
LABORATORIO ANALISI SOLOFRA	5	2	1		7		2	17
LABORATORIO GENETICA	4	1	1		3			9
MALATTIE INFETTIVE	4	18	2					24
MEDICINA D'URGENZA	7	18	2					27
MEDICINA GENERALE	12	20	3				1	36
MEDICINA GENERALE SOLOFRA	3	22	8					33
MEDICINA NUCLEARE	5	3			7		2	17
MICROBIOLOGIA E VIROLOGIA	7				9		1	17
NEFROLOGIA e DIALISI	10	37	4					51
NEONATOLOGIA - TIN	12	26	2					40
NEUROCHIRURGIA	8	17	3					28
NEUROLOGIA	9	18	3		3			33
NEUROPSCHIATRIA INF.	2	2						4
NEURORADIOLOGIA	5	1			5			11
NUTRIZIONE CLINICA	5	3			3			11
OCULISTICA	8	17	1		3			29
ONCOLOGIA	13	23	1				2	39
ORL	5	9	1		1			16
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	17	24	3		1			45
OSTETRICA E GINECOLOGIA	17	17	3					37
P. S. OSTETRICO		7		2				9
P.O. SOLOFRA - DIALISI	1	4						5
PATOLOGIA CLINICA	10	3			12		5	30
PEDIATRIA	12	19	3					34
PNEUMOLOGIA	5	16	1					22
PRONTO SOCCORSO	6	40	10				1	57
RADIOLOGIA - AVELLINO	17	5	2		25		3	52
RADIOLOGIA SOLOFRA	3	2	2		8			15
RADIOTERAPIA	6	2			8		1	17
RECUPERO E RIABILITAZIONE FUNZ.	1				7		1	9
S. O. CARDIOCHIRURGIA		8	2		4			14
S.IM.T.	8	5	2		7		2	24
S.O. OCULISTICA		8	2					10
S.O. UROLOGIA		3	3					6
SALA OPER. OSTETRICA		12	8					20
SALA OPERAT. ORTOPEDIA		8	3					11
SALA PARTO				19				19
TERAPIA IPERBARICA	1	4						5
TI SOLOFRA	5							5
UNITA' FEGATO	5	17						22
UROLOGIA	9	15	4					28
UROLOGIA FUNZIONALE	2	3						5
Totale Azienda	436	806	124	26	127	15	219	1753

3.5 Il costo del personale

Il costo del personale per l'anno 2021 (dati preconsuntivo) ammonta a € 102.867.210 con un aumento del 2,87% rispetto all'anno precedente, come evidenziato nella successiva tabella:

COSTO DEL PERSONALE (CONFRONTO ANNI 2020-2021)			
RUOLO	ANNO 2020	ANNO 2021	Δ 21-20
SANITARI	88.363.408	90.805.920	2.442.512
PROFESSIONALI	201.299	330.822	129.523
TECNICI	6.215.138	6.486.205	271.067
AMMINISTRATIVI	5.914.058	6.046.170	132.113
TOTALE	100.693.903	103.669.117	2.975.214

L'incremento ha interessato principalmente il personale sanitario, per gli ovi motivi legati alle esigenze della situazione emergenziale; in misura ridotta è aumentato anche il numero di dipendenti del ruolo amministrativo, tecnico e professionale.

3.6 Le attività di ricovero

Le prestazioni di ricovero in regime ordinario e diurno erogate nell'anno 2021 sono indicate nella tabella che segue per dettaglio dell'unità di dimissione. Nello specifico si riportano i dati di dimissioni ed il peso medio per i ricoveri ordinari e i dati di casi ed accessi per i ricoveri diurni.

UNITÀ OPERATIVA	RICOVERI ORDINARI		RICOVERI DH/DS	
	NUMERO	PESO MEDIO	CASI	ACCESSI
ANESTESIA E RIANIMAZIONE	175	3,77	-	-
ANESTESIA E T.I.CARDIOCHIRURGICA	53	5,35	-	-
BREAST UNIT	546	1,13	588	862
CARDIOCHIRURGIA	261	3,90	-	-
CARDIOLOGIA	1450	1,99	57	69
CARDIOLOGIA RIABILITATIVA	31	0,84	-	-
CHIRURGIA D'URGENZA	358	1,36	-	-
CHIRURGIA GENERALE	428	1,80	74	144
CHIRURGIA GENERALE - A. LANDOLFI	506	1,25	113	222
CHIRURGIA VASCOLARE	410	2,03	9	13
DIETOLOGIA E NUTRIZIONE CLINICA	-	-	17	96
EMATOLOGIA CON TRAPIANTO DI MIDOLLO	347	2,92	990	9998
FISIOPATOLOGIA DELLA RIPRODUZIONE	-	-	1	5
GASTROENTEROLOGIA	-	-	189	189
GERIATRIA	268	1,13	-	-
GERIATRIA COVID-19	8	1,12	-	-
GINECOLOGIA SOCIALE E PREVENTIVA	-	-	796	1681
MALATTIE INFETTIVE CON CENTRO AIDS	120	1,26	179	635
MALATTIE INFETTIVE COVID-19	242	0,96	-	-
MEDICINA D'URGENZA	275	1,34	-	-
MEDICINA GENERALE - A. LANDOLFI	208	1,21	-	-
MEDICINA INTERNA	676	1,31	58	384
NEFROLOGIA	440	1,24	21	134
NEONATOLOGIA	417	1,11	-	-
NEUROCHIRURGIA	387	2,27	-	-
NEUROLOGIA	655	1,24	43	111
NIDO	796	0,17	-	-
OCULISTICA	545	0,82	388	1088
ONCOLOGIA (COMPR. ONCOLOGIA MEDICA E GENERALE)	498	1,03	1462	13162
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	1205	1,47	47	97
OSTETRICIA E GINECOLOGIA	1628	0,64	128	234
OTORINOLARINGOIATRIA	325	1,01	105	230
PEDIATRIA	612	0,60	133	303
PNEUMOLOGIA COVID-19	50	1,46	-	-
PNEUMOLOGIA E RIABILITAZIONE RESPIRATORIA	285	1,37	25	25
PSICHIATRIA - A. LANDOLFI	243	0,66	-	-
T.I.NEONATALE	7	0,64	-	-
TERAPIA INTENSIVA COVID-19	83	3,96	-	-
TERAPIA SUB-INTENSIVA - COVID-19	208	1,29	-	-
UNITÀ CORONARICA	56	1,33	-	-
UNITÀ FEGATO	634	1,85	78	212
UROLOGIA	907	1,11	533	3167

Si segnala il livello di performance raggiunto dalle unità operative aziendali nel corso dell'anno 2021, attestato da un peso medio dei ricoveri ordinari del 1,36 - attestante un incremento di +0,12 rispetto al 2020 - nonostante la chiusura di alcune unità previste presso il Plesso di Solofra. Per i ricoveri diurni il Peso Medio è di 0,75 a fronte del peso medio registrato nel 2020 pari a 0,73.

Si sottolinea che nonostante i blocchi dell'attività elettiva sia chirurgica che medica, dovuti all'emergenza Covid, la AORN Moscati ha investito sull'attività chirurgica di II livello ottenendo degli ottimi risultati in termini di aumento del peso medio dei Ricoveri Ordinari per quanto concerne le branche di Neurochirurgia e Urologia e mantenendo costanti i pesi medi per le restanti branche (es. breast unit, ematologia, ortopedia)

PESO MEDIO DEI RICOVERI ORDINARI - CONFRONTO ANNI 2021/2020			
DISCIPLINA	PESO MEDIO 2020	PESO MEDIO 2021	Δ(2021-2020)
ANESTESIA E RIANIMAZIONE	2,96	3,77	0,81
ANESTESIA E T.I.CARDIOCHIRURGICA	4,86	5,35	0,48
BREAST UNIT	1,11	1,13	0,02
CARDIOCHIRURGIA	3,87	3,90	0,03
CARDIOLOGIA	1,94	1,99	0,05
CARDIOLOGIA RIABILITATIVA	0,82	0,84	0,02
CHIRURGIA D'URGENZA	1,33	1,36	0,03
CHIRURGIA GENERALE	1,84	1,80	-0,04
CHIRURGIA GENERALE - A. LANDOLFI	1,05	1,25	0,20
CHIRURGIA VASCOLARE	2,03	2,03	0,00
EMATOLOGIA CON TRAPIANTO DI MIDOLLO	2,9	2,92	0,02
GASTROENTEROLOGIA	0,88	-	-0,88
GERIATRIA	1,15	1,13	-0,02
MALATTIE INFETTIVE CON CENTRO AIDS	1,41	1,26	-0,15
MALATTIE INFETTIVE COVID-19	1,36	0,96	-0,40
MEDICINA D'URGENZA	1,35	1,34	-0,01
MEDICINA D'URGENZA COVID	1,85	-	-1,85
MEDICINA GENERALE - A. LANDOLFI	1,06	1,21	0,15
MEDICINA INTERNA	1,12	1,31	0,19
MEDICINA INTERNA COVID	1,6	-	-1,60
NEFROLOGIA	1,27	1,24	-0,03
NEONATOLOGIA	1,33	1,11	-0,23
NEUROCHIRURGIA	1,86	2,27	0,41
NEUROLOGIA	1,23	1,24	0,01
NIDO	0,16	0,17	0,01
NIDO SOLOFRA	0,2	-	-0,20
OCULISTICA	0,84	0,82	-0,02
ONCOLOGIA (COMPR. ONCOLOGIA MEDICA E GENERALE)	1,04	1,03	-0,01
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	1,46	1,47	0,01
ORTOPEDIA SOLOFRA	1,08	-	-1,08
OSTETRICIA E GINECOLOGIA	0,64	0,64	0,00
OSTETRICIA E GINECOLOGIA SOLOFRA	0,64	-	-0,64
OTORINOLARINGOIATRIA	0,91	1,01	0,10
PEDIATRIA	0,62	0,60	-0,02
PEDIATRIA SOLOFRA	0,51	-	-0,51
PNEUMOLOGIA E RIABILITAZIONE RESPIRATORIA	1,38	1,37	-0,01
T.I COVID	1,89	-	-1,89
T.I.NEONATALE	0,68	0,64	-0,04
UNITÀ FEGATO	1,85	1,85	0,00
UROLOGIA	1,01	1,11	0,10
UNITÀ CORONARICA	1,68	1,33	-0,35
PESO MEDIO AZIENDA	1,24	1,36	0,12

3.7 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 2021. In grassetto sono riportate le 10 MDC con maggior numero di dimessi. Viene fornito il dettaglio sia per regime di ricovero ordinario sia diurno ed il dettaglio complessivo, l'incidenza % del MDC sulle dimissioni.

MDC codice	MDC descrizione	DIMESSI RO	DIMESSI DH	DIMESSI COMPLESSIVI	%
1	Malattie e disturbi sistema nervoso	1.069	61	1.130	5%
2	Malattie e disturbi occhio	529	296	825	4%
3	Malattie e disturbi orecchio, naso e gola	312	89	401	2%
4	Malattie e disturbi apparato respiratorio	1.807	36	1.843	8%
5	Malattie e disturbi sistema cardiocircolatorio	2.287	71	2.358	11%
6	Malattie e disturbi apparato digerente	1.097	250	1.347	6%
7	Malattie e disturbi epatobiliari e pancreas	835	54	889	4%
8	Malattie e disturbi apparato osteomuscolare e tessuto connettivo	1.437	72	1.509	7%
9	Malattie e disturbi pelle, tessuto sottocutaneo e mammella	517	588	1.105	5%
10	Malattie e disturbi endocrini, metabolici e nutrizionali	161	68	229	1%
11	Malattie e disturbi rene e vie urinarie	1.307	250	1.557	7%
12	Malattie e disturbi apparato riproduttivo maschile	136	38	174	1%
13	Malattie e disturbi apparato riproduttivo femminile	387	59	446	2%
14	Gravidanza, parto e puerperio	1.254	845	2.099	9%
15	Malattie e disturbi periodo perinatale	1.171	1	1.172	5%
16	Malattie e disturbi sangue ed organi ematopoietici e disturbi sist. immunitario	101	441	542	2%
17	Malattie e disturbi mieloproliferativi e neoplasie scarsamente differenziate	436	2.262	2.698	12%
18	Malattie infettive e parassitarie	703	14	717	3%
19	Malattie e disturbi mentali	232	18	250	1%
20	Uso di alcool/farmaci e disturbi mentali organici indotti	24	0	24	0%
21	Traumatismi, avvelenamenti ed effetti tossici dei farmaci	92	104	196	1%
22	Ustioni	8	0	8	0%
23	Fattori influenzanti lo stato di salute ed il ricorso ai servizi sanitari	298	248	546	2%
24	Traumatismi multipli	21	0	21	0%
25	Infezioni da HIV	3	169	172	1%
PR	-	119	0	119	1%
TOTALE DIMESSI		325	16.343	22.377	100%

Dalla tabella sopra riportata, si evince che la maggior quota di dimissioni anno 2021 dai reparti ha riguardato le seguenti categorie diagnostiche maggiori:

Malattie e disturbi mieloproliferativi e neoplasie scarsamente differenziate (12%)

Malattie e disturbi sistema cardiocircolatorio (11%)

Gravidanza, parto e puerperio (9%)

*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 (6%)

Malattie e disturbi periodo perinatale (5%)

Malattie e disturbi sistema nervoso (5%)

Malattie e disturbi pelle, tessuto sottocutaneo e mammella (5%)

***La MDC inerente le "Malattie e disturbi apparato respiratorio" comprende i Ricoveri Ordinari resi a pazienti Covid.*

3.8 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 tipologia 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:

- 26 drgs di tipo medico per numerosità delle dimissioni (tabella 1)
- 24 drgs di tipo chirurgico per numerosità delle dimissioni (tabella 2)

DRG TIPO	DRG DESCRIZIONE	DIMESSI RO	DIMESSI DH	TOTALE DIMESSI	%
M	Chemioterapia non associata a diagnosi secondaria di leucemia acuta	187	1.943	2.130	16%
M	Neonato normale	873	-	873	7%
M	Parto vaginale senza diagnosi complicanti	761	-	761	6%
M	Edema polmonare e insufficienza respiratoria	622	-	622	5%
M	Insufficienza renale	447	19	466	3%
M	Setticemia senza ventilazione meccanica = 96 ore, età > 17 anni	370	-	370	3%
M	Aborto senza dilatazione e raschiamento	1	353	354	3%
M	Emorragia intracranica o infarto cerebrale	301	-	301	2%
M	Altri fattori che influenzano lo stato di salute	123	166	289	2%
M	Anomalie dei globuli rossi, età > 17 anni	29	222	251	2%
M	Neoplasie dell'apparato respiratorio	225	3	228	2%
M	Insufficienza cardiaca e shock	194	6	200	1%
M	Infezioni e infiammazioni respiratorie, età > 17 anni senza CC	190	3	193	1%
M	Altre diagnosi relative all'apparato digerente, età > 17 anni senza CC	34	155	189	1%
M	H.I.V. associato o non ad altre patologie correlate	1	166	167	1%
M	Malattie cardiovascolari eccetto infarto miocardico acuto, con cateterismo cardiaco e diagnosi complicata	166	-	166	1%
M	Linfoma e leucemia non acuta senza CC	35	130	165	1%
M	Malattie cardiovascolari eccetto infarto miocardico acuto, con cateterismo cardiaco e diagnosi non complicata	164	-	164	1%
M	Malattie di origine virale, età > 17 anni	156	7	163	1%
M	Diagnosi ematologiche/immunologiche maggiori eccetto anemia falciforme e coagulopatie	29	119	148	1%
M	Neonati con altre affezioni significative	129	1	130	1%
M	Neoplasie maligne dell'apparato epatobiliare o del pancreas	107	22	129	1%
M	Polmonite semplice e pleurite, età > 17 anni con CC	120	-	120	1%
M	Neoplasie maligne della mammella senza CC	2	109	111	1%
M	Infezioni e infiammazioni respiratorie, età > 17 anni con CC	105	-	105	1%
M	Psicosi	105	-	105	1%
M	Altri DRG	3.652	848	4.489	34%
TOTALE DRG MEDICI		9.128	4.272	13.400	100%

I ricoveri di tipo medico nell'anno 2021 hanno rappresentato il 60% del totale (13.400 su 22.377 dimissioni). La maggior quota di dimissioni è stata rilevata per i seguenti interventi:

- Chemioterapia non associata a diagnosi secondaria di leucemia acuta (2.130 dimessi, pari al 16 %)
- Neonati normali (873 dimissioni, pari al 7%)
- Parto vaginale (761 dimissioni, pari al 6 %)
- Edema polmonare (622 dimissioni, pari al 5 %)

DRG TIPO	DRG DESCRIZIONE	DIMESSI RO	DIMESSI DH	TOTALE DIMESSI	%
C	Aborto con dilatazione e raschiamento, mediante aspirazione o isterotomia	64	486	550	6%
C	Parto cesareo senza CC	324	-	324	4%
C	Interventi sulle strutture intraoculari eccetto retina, iride e cristallino	225	90	315	4%
C	Interventi sul sistema cardiovascolare per via percutanea con stent medicato con diagnosi cardiovascolare maggiore	307	-	307	3%
C	Biopsia della mammella e escissione locale non per neoplasie maligne	31	271	302	3%
C	Interventi su utero e annessi non per neoplasie maligne senza CC	272	24	296	3%
C	Interventi su anca e femore, eccetto articolazioni maggiori, età > 17 anni senza CC	268	-	268	3%
C	Interventi per via transuretrale senza CC	247	4	251	3%
C	Sostituzione di articolazioni maggiori o reimpianto degli arti inferiori	215	-	215	2%
C	Interventi su arto inferiore e omero eccetto anca, piede e femore, età > 17 anni senza CC	209	-	209	2%
C	Mastectomia subtotale per neoplasie maligne senza CC	155	43	198	2%
C	Interventi sul cristallino con o senza vitrectomia	66	124	190	2%
C	Miscellanea di interventi su orecchio, naso, bocca e gola	122	29	151	2%
C	Altri interventi sul sistema cardiovascolare senza CC	132	-	132	1%
C	Colecistectomia laparoscopica senza esplorazione del dotto biliare comune senza CC	128	-	128	1%
C	Interventi sulle valvole cardiache e altri interventi maggiori cardiotoracici con cateterismo cardiaco	126	-	126	1%
C	Altri interventi chirurgici per traumatismo senza CC	40	81	121	1%
C	Interventi sul sistema cardiovascolare per via percutanea con stent medicato senza diagnosi cardiovascolare maggiore	114	-	114	1%
C	Mastectomia totale per neoplasie maligne con CC	108	1	109	1%
C	Interventi per via transuretrale con CC	106	1	107	1%
C	Interventi per ernia inguinale e femorale, età > 17 anni senza CC	71	35	106	1%
C	Intervento con diagnosi di altro contatto con i servizi sanitari	86	16	102	1%
C	Linfoma e leucemia non acuta con altri interventi chirurgici senza CC	23	78	101	1%
C	Interventi sulla retina	76	24	100	1%
C	Altri DRG	3.700	455	4.151	46%
TOTALE DRG MEDICI		7.215	1.762	8.977	100%

I ricoveri di tipo chirurgico nell'anno 2021 hanno rappresentato il 40% del totale (8.977 su 22.377 dimissioni). La maggior quota di dimissioni è stata rilevata per i seguenti interventi:

- Aborto (dimissioni 550, pari al 6% - si sottolinea che la maggior parte di dimissioni è avvenuta in regime di DH)
- Parti cesarei senza CC (324 dimissioni, pari al 4 %)
- Interventi sulle strutture intraoculari eccetto retina, iride e cristallino (315 dimissioni, pari al 4 %)
- Interventi sul sistema cardiovascolare per via percutanea con stent medicato con diagnosi cardiovascolare maggiore (307 dimissioni, pari al 4 %)
- Interventi su utero e annessi non per neoplasie maligne senza CC (296 dimissioni, pari al 3 %)
- Interventi su anca e femore, eccetto articolazioni maggiori, età > 17 anni senza CC (268 dimissioni, pari al 3 %)
- Interventi su arto inferiore e omero eccetto anca, piede e femore, età > 17 anni senza CC (209 dimissioni, pari al 2 %).

3.9 Dimissioni per residenza

La mobilità intra-regionale e inter-regionale rappresenta un fenomeno molto diffuso nelle nostre zone ed esprime la tendenza della popolazione ad usufruire delle prestazioni in regime di ricovero ordinario in strutture dell'ambito provinciale o regionale diverse da quelle di residenza.

Si manifesta attraverso due fenomeni opposti:

- **mobilità passiva o migrazione sanitaria** dei pazienti verso istituti di ricovero e cura localizzati in regioni e/o province diverse da quella di residenza (espressa attraverso l'indice di fuga)
- **mobilità attiva** (espressa dall'indice di attrazione) rappresenta il numero di pazienti ricevono cure in un determinato istituto ubicato in una regione e/o provincia differente da quella di residenza.

In un mercato sanitario sostanzialmente libero, tali indicatori rappresentano un segnale indiretto sia della completezza che della qualità e accessibilità dei servizi disponibili.

Il fenomeno è particolarmente rilevante in quanto segnala i livelli di eccellenza e attrazione delle unità operative della nostra azienda, poichè i pazienti "emigrano" o per accedere a prestazioni non offerte in loco o per accedere a prestazioni più tempestive o di più alto livello qualitativo rispetto a quelle erogate dalle strutture sanitarie della zona di riferimento. Il tutto da leggere nell'ottica del perdurare

dello stato emergenziale, con tutte le ricadute del caso.

La successiva tabella evidenzia la significativa percentuale di utenti, provenienti da altre regioni o province della Campania, che si sono rivolti alle unità operative dell'Azienda nel corso dell'ultimo triennio.

Mobilità attiva - % Ricoveri						
Anno	2019		2020		2021	
Regime	RO	DH/DS	RO	DH/DS	RO	DH/DS
Avellino	67,45	54,07	71,93	52,8	70,45	53,1
Fuori Provincia	30,1	43,71	25,86	44,73	27,19	44,81
Fuori Regione	2,33	2,03	2,04	2,21	2,36	2,09

3.10 I ricavi da dimissioni ordinari e diurni

Il tariffato complessivo dell'attività di ricovero ordinari e day hospital è aumentato nel corso del 2021, come evidenziato nel successivo prospetto:

TIPOLOGIA DI RICOVERO	ANNO 2020	ANNO 2021	$\Delta(2021-2020)$
ORDINARI	69.793.938 €	76.299.140 €	6.505.202 €
DAY HOSPITAL	10.848.315 €	12.160.631 €	1.312.316 €
TOTALE	80.642.254 €	88.459.771 €	7.817.517 €

Il valore dei ricoveri sia ordinari che day hospital 2021 ha registrato un aumento rispetto al 2020 di **7.817.517 €**.

3.11 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. Da un raffronto si segnala livello complessivo un aumento delle prestazioni erogate tenuto conto delle prestazioni rese per analizzare l'andamento della epidemia da Covid-19.

SERVIZI DIAGNOSTICI: PRESTAZIONI ANNO 2021						
PRESTAZIONI SERVIZI	PER INTERNI			PER ESTERNI		
	ANNO 2020	ANNO 2021	Δ(2021-2020)	ANNO 2020	ANNO 2021	Δ(2021-2020)
RADIOLOGIA TRADIZIONALE	27.692	30.521	2.829	2.820	1.137	-1.683
ANGIOGRAFIA	466	481	15	24	30	6
MAMMOGRAFIA	1.814	2.652	838	1.865	2.459	594
TC	22.474	23.351	877	6.335	7.907	1.572
RM	1.004	1.428	424	1.175	2.024	849
ECOGRAFIA	9.481	10.772	1.291	1.847	1.624	-223
NEURORADIOLOGIA TAC	6.797	9.048	2.251	584	1.084	500
NEURORADIOLOGIA RMN	1.954	2.040	86	1.358	2.623	1.265
PATOLOGIA CLINICA	1.352.133	2.027.466	675.333	223.862	194.996	-28.866
ANATOMIA PATOLOGICA	6.948	7.506	558	3.076	7.559	4.483
MEDICINA NUCLEARE	990	1.207	217	907	1207	300
MICROBIOLOGIA E VIROLOGIA *	71.638	185.827	114.189	6.721	87.232	80.511

**La UOC DI Microbiologia e Virologia ha incrementato l'attività sia di routine sia legata all'erogazione dei Tamponi nasofaringei per sarscov2 a pazienti ricoverati presso la AORN sia al territorio - a seguito di accreditamento avuto dalla Regione Campania (Prot. Direzione Generale AORN Moscati n.1344 del 12.03.2020).*

La UOC garantito un supporto durante tutta la fase emergenziale procedendo all'apertura h.24 del laboratorio di virologia, all'ampliamento della dotazione tecnologica e alla riorganizzazione dei flussi di lavoro.

Il numero di TNF erogati viene riepilogato di seguito:

N. tamponi erogati a pazienti ricoverati= 36.307

N. tamponi erogati a dipendenti per sorveglianza sanitaria= 19.232

N. tamponi erogati all' ASL di Avellino ed altre strutture= 79.236

Il dato complessivo di attività per interni è di n. 185.827 prestazioni di cui n. 130.288 prestazioni di routine e n. 55.539 tamponi. Il dato complessivo di attività per esterni è di n. 87.232 prestazioni, di cui n. 7.996 prestazioni di routine e n. 79.236 tamponi erogati ad ASL.

3.12 PACC

Nel corso del 2021 l'AORN ha implementato il numero di Pacchetti Assistenziali Complessi e Continuativi sia di tipo medico che chirurgico. Da tali prestazioni è derivato un ricavo netto pari ad € 1.315.603,15.

905 Azienda Ospedaliera S.G. Moscati		Ricette	Prestazioni	Record	Lordo	Ticket	Quota	Netto
150905	Azienda Ospedaliera S.G. Moscati							
	P13191 Intervento di cataratta con o senza impianto di lente intraoculare	1.083	3.249	3.249	972.534,00	8.892,90	5.625,00	958.016,10
	P802 Artroscopia sede non specificata	96	288	288	49.584,00	2.747,40	620,00	46.216,60
	PM019 MALATTIE DEI NERVI CRANICI E PERIFERICI SENZA CC	71	260	260	5.148,53	504,84	230,00	4.413,69
	PC538 ESCISSIONE LOCALE E RIMOZIONE DI MEZZI DI FISSAZIONE INTERNA ECCETTO ANCA E FEMORE SENZA CC	55	165	165	77.330,00	1.120,65	315,00	75.894,35
	P443 Liberazione del tunnel carpale	50	150	150	35.625,00	1.229,10	300,00	34.095,90
	PC119 LEGATURA E STRIPPING DI VENE	48	144	144	59.808,00	1.229,10	300,00	58.278,90
	PC342 CIRCONCISIONE (età > 17 anni)	41	123	123	31.488,00	759,15	240,00	30.488,85
	PC227 INTERVENTI SUI TESSUTI MOLLI SENZA CC	39	117	117	46.761,00	795,30	215,00	45.750,70
	P98511 Litotripsia extracorporea del rene, uretere con cateterismo ureterale. Prima seduta (incluso visita anestesiologicala, anestesia, esami ematochimici, cistoscopia, ecografia dell'addome inferiore, visita urologica di controllo, non associabile a 98.51.2)	38	114	114	22.800,00	723,00	175,00	19.502,00
	P5641 PACC diagnostico terapeutico GASTRO 2 >17	39	80	80	1.776,55	131,36	155,00	1.490,19
	P8401 Amputazione e disarticolazione di dita della mano	20	60	60	15.000,00	578,40	120,00	14.301,60
	P98512 Litotripsia extracorporea del rene, uretere con cateterismo ureterale. Seduta successiva alla prima (incluso: ecografia dell'addome inferiore, visita urologica di controllo, non associabile a 98.51.1)	14	42	42	6.300,00	253,05	75,00	5.071,95
	P14751 INIEZIONE INTRAVITREALE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE. Incluso: Visita ed esami pre procedura. Escluso: costo del farmaco	8	39	39	2.645,00	0,00	40,00	2.605,00
	P340 PACC - Sclerosi Multipla	10	18	18	1.393,14	80,05	20,00	1.293,09
	P7756 Riparazione di dito a martello/artiglio	5	15	15	3.873,65	36,15	25,00	3.812,50
	P1372 Impianto secondario di cristallino artificiale	3	9	9	2.169,00	36,15	10,00	2.122,85
	P2502 PACC diagnostico diabete complicato e/o screening delle complicanze d'organo	7	9	9	161,14	56,81	25,00	79,33
	P8402 Amputazione e disarticolazione del pollice	2	6	6	1.500,00	72,30	15,00	1.412,70
	PC261 INTERVENTI SULLA MAMMELLA NON PER NEOPLASIE MALIGNI	2	6	6	3.136,00	36,15	10,00	3.089,85
	PC267 INTERVENTI PERIANALI E PILONIDALI	2	6	6	1.395,20	72,30	15,00	1.307,90
	P345 PACC - Epilessia	3	5	5	291,40	0,00	0,00	291,40
	P53011 Riparazione monolaterale di ernia inguinale diretta o indiretta (< 18 aa)	1	3	3	1.140,00	0,00	5,00	1.135,00
	P5302 Riparazione monolaterale di ernia inguinale con innesto o protesi diretta o indiretta (> 17 aa)	1	3	3	1.140,00	0,00	0,00	1.140,00
	P53021 Riparazione monolaterale di ernia inguinale con innesto o protesi diretta o indiretta (< 18 aa)	1	3	3	1.140,00	36,15	10,00	1.093,85
	P98513 Litotripsia extracorporea del rene, uretere con cateterismo ureterale. Per seduta (incluso ecografia dell'addome inferiore, visita urologica di controllo)	1	3	3	150,00	0,00	5,00	145,00
	PC008 Interventi su nervi periferici e cranici e altri interventi su sistema nervoso senza CC	1	3	3	2.068,00	0,00	5,00	2.063,00
	PC343 CIRCONCISIONE (età < 18 anni)	1	3	3	537,00	36,15	10,00	490,85
	PM142 SINCOPE E COLLASSO SENZA CC	1	3	3	268,16	0,00	0,00	0,00
	Totale	1.643	4.926	4.926	1.347.162,77	19.426,46	8.565,00	1.315.603,15
	Totale	1.643	4.926	4.926	1.347.162,77	19.426,46	8.565,00	1.315.603,15
	Totale	1.643	4.926	4.926	1.347.162,77	19.426,46	8.565,00	1.315.603,15

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, occorre tener conto della modifica dei colori di triage avvenuta nel 2021 a livello Regionale.

Il numero di dimissioni del 2021 risulta essere in linea con i dati del 2020 ed in calo rispetto al 2019. Tale dato può da un lato essere legato alla concomitanza dell'emergenza covid-19 e dall'altro ad un più razionale afflusso dell'utenza all'AORN.

Accessi Pronto Soccorso			
Anno	2019	2020	2021
Codice Bianco	2.047	1.148	1.301
Codice Verde	41.937	19.887	17.719
Codice Azzurro			4.605
Codice Giallo	16.668	11.006	4.967
Codice Arancione			2.759
Codice Rosso	2.013	1.602	1.787
Codice Nero	3	6	0
Totale	62.668	33.649	33.138

Nella tabella successiva si riportano i dati relativi agli accessi di PS per il 2021, con il dettaglio di provenienza degli utenti. Si specifica come il bacino di utenza è rappresentato dal 84% utenti in provincia e per il 7% da utenti provenienti dall'ASL NAPOLI 3 SUD.

ACCESSI PRONTO SOCCORSO - DETTAGLIO PER PROVENIENZA		
Provenienza	Accessi 2021	%
201 - ASL AVELLINO	27.696	84%
202 - ASL BENEVENTO	321	1%
203 - ASL CASERTA	235	1%
204 - ASL NAPOLI 1 CENTRO	250	1%
205 - ASL NAPOLI 2 NORD	301	1%
206 - ASL NAPOLI 3 SUD	2.415	7%
207 - ASL SALERNO	1.097	3%
EXTRA - REGIONE / ALTRO	823	2%
Totale complessivo	33.138	100%

4 OBIETTIVI GENERALI

L'Azienda adotta un sistema di responsabilizzazione della dirigenza, riconoscendole un ruolo effettivo di gestione, che si esplicita – tra l'altro - nel potere di organizzazione delle risorse umane e nelle decisioni operative.

La valorizzazione della figura del dirigente comporta il riconoscimento di reali e concreti strumenti per operare, oltre che l'applicazione di sanzioni, anche economiche, quando non svolge in modo efficace il proprio lavoro.

In particolare, le strutture organizzative dei servizi generali saranno impegnate prioritariamente nella realizzazione delle finalità individuate dai programmi operativi regionali e nel rendere operative le linee programmatiche definite dal vertice strategico.

Di seguito si indicano le principali azioni da realizzare a breve/medio termine.

Obiettivi Strategici ed Operativi -Area Sanitaria	DMPO	FARMACIA	Medicina preventiva e radioprotezione	Gestione rischio clinico	Privacy e Medicina Legale	ALPI, Liste di attesa e Gestione Prenotazioni	Fisica Medica
Adempimenti in materia di Anticorruzione e trasparenza	X	X	X	X	X	X	X
Completamento delle procedure ed avvio attività di delibere e determine digitali	X		X	X	X		
Attività finalizzate alla garanzia della privacy	X	X	X	X	X	X	X
Monitoraggio dei percorsi ospedalieri, del budget delle ore di straordinario ed attività aggiuntive per comparto e dirigenza, e monitoraggio e pubblicazione adempimenti trasparenza per liste d'attesa per attività istituzionale ed attività ALPI	X					X	
Monitoraggio mensile degli indicatori produttivi, fornendo ai Direttori di Dipartimento e ai Direttori di unità operative i reports utili alla verifica dell'andamento degli stessi (Ricovero, Day Service). La realizzazione di tale obiettivo verrà valutata in base all'efficacia degli interventi proposti a ciascuna unità operativa in termini di recupero dei livelli di appropriatezza previsti. Ciò dovrà consentire una previsione, sull'andamento degli obiettivi sanitari posti al Direttore Generale recuperando le perdite per il periodo Covid	X					X	
Monitoraggio dei percorsi assistenziali ordinari e straordinari e verifica implementazione PDTA Aziendali	X			X			
Monitoraggio dei percorsi differenziati in funzione della fase emergenziale	X		X	X			
Determinazione dei fabbisogni per le UUOO dei DPI secondo fascia di rischio	X		X				
Razionalizzazione della spesa farmaceutica: attività di verifica, monitoraggio e controllo delle prescrizioni farmaceutiche dei reparti aziendali al fine di facilitarne l'appropriatezza, garantendo sicurezza, efficacia e valutazioni economiche connesse		X					
Gestione della Qualità in Farmacia, attraverso l'implementazione di efficienti sistemi organizzativi e corretti processi/percorsi operativi condivisi e replicabili.		X					
Rivisitazione del Prontuario Terapeutico Ospedaliero		X					
Monitoraggio dei Registri AIFA		X					
Promozione all' utilizzo dei biosimilari		X					
Partecipazione ai tavoli tecnici per la stesura di capitolati, atti ad eliminare contratti frutto di proroghe	X	X					
Monitoraggio fornitura e distribuzione alla UUOO dei DPI secondo le indicazioni di fabbisogno fornite dalla DMPO		X					
Costante aggiornamento di protocolli operativi per il corretto uso dei DPI e sorveglianza sanitaria			X				

Obiettivi Strategici ed Operativi -Area Sanitaria	DMPO	FARMACIA	Medicina preventiva e radioprotezione	Gestione rischio clinico	Privacy e Medicina Legale	ALPI, Liste di attesa e Gestione Prenotazioni	Fisica Medica
Costante monitoraggio dei dipendenti sospetti Covid Positivo.			X				
Campagna vaccinale e monitoraggio con il supporto della UOS Rischio Clinico			X	X			
Monitoraggio della sorveglianza sanitaria dei dipendenti attraverso esecuzione TNF			X				
Implementazione PDTA e conseguente certificazione di qualità	X			X			
Monitoraggio delle raccomandazioni ministeriali				X			
Monitoraggio dell' applicazione dei protocolli operativi di accesso ordinario e straordinario alla sala settoria;					X		
Contributo all' attività epidemiologica post mortem Covid positivo;					X		
Gestione straordinaria e ordinaria del Comitato Etico					X		
Stesura delle relazioni esplicative per i COVASI e monitoraggio del rischio di contenzioso aziendale a supporto dell'Ufficio Legale					X		
supporto operativo/organizzativo alle UU.OO. per la riorganizzazione delle agende prestazionali bloccate e non espletate in fase Covid						X	
Attivazione della gestione prenotazioni presso le farmacie del territorio a seguito accordo con Federfarma Avellino						X	
Valutazioni dosi per esposizione pazienti a radiazioni ionizzanti;							X
Monitoraggio dei collaudi per le attrezzature a radiazioni ionizzanti							X
Revisione del regolamento rischio radiologico nell'ambito della Commissione a ciò deputata.							X

Obiettivi Strategici ed Operativi - Area PTA	Affari Generali	Affari Legali	PPC	SEF	GRU	Tecnico Manut.	Form. E Agg	URP	SIA	Provveditorato
Adempimenti in materia di Anticorruzione e trasparenza	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Verifica ed attuazione di un piano di lavoro agile per il personale	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Completamento delle procedure ed avvio attività di delibere e determine digitali	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Completamento ed implementazione delle procedure di protocollo informatico	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Attività finalizzate alla garanzia della privacy	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Aggiornamento e adeguamento del portale aziendale	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Revisione delle convenzioni con altre Aziende /Enti in particolare completamento attività convenzionata Federfarma	X									
Avvio del software per la gestione del contenzioso integrato con il processo telematico		X								
Revisione delle pratiche in essere di contenzioso al fine di ridurne l'entità a beneficio del bilancio aziendale		X								

Obiettivi Strategici ed Operativi - Area PTA	Affari Generali	Affari Legali	PPC	SEF	GRU	Tecnico Manut.	Form. E Agg	URP	SIA	Provveditorato
Gestione del contenzioso COVID		X								
Implementazione dell'UGS		X								
Implementazione del DCA 67/2019 e delle procedure di monitoraggio dei budget aziendali			X	X						
Monitoraggio delle attività periodo COVID			X	X						
Implementazione di un sistema di monitoraggio delle spese per la fase COVID			X	X						
Revisione delle partite di bilancio in vista dell'avvio del SIAC				X						
Gestione rendicontazione COVID				X						
Gestione delle procedure concorsuali a seguito della fase emergenziale					X					
Tempestiva revisione dei fondi aziendali e corretto monitoraggio alla luce della fase emergenziali					X					
Gestione maxiconcorso cpsi					X					
Applicazioni degli aggiornamenti al contratto collettivo per la dirigenza medica e PTA					X					
Attività relative all'avvio e prosecuzione dei lavori ex art. 20 legge 67/88 e lavori DGRC 378/2020 (Covid)						X				
Completamento delle attività di acquisizione di tecnologie e riorganizzazione aziendale per il prosieguo della fase emergenziale						X				
Aggiornamento della ricognizione inventariale relativo ai beni acquistati per fronteggiare l'emergenza						X				
Implementazione delle attività formative in modalità a distanza							X			
Incremento dei corsi di aggiornamento per la gestione della fase emergenziale ed in materia di anticorruzione e trasparenza e privacy							X			
Riorganizzazione delle modalità di conferimento incarichi di insegnamento							X			
Implementazione delle procedure per il monitoraggio delle attività di comunicazione al paziente in modalità a distanza								X		
Revisione dei rapporti con gli Enti Universitari in fase emergenziale								X		
Digitalizzazione dei procedimenti amministrativi con creazione del relativo fascicolo									X	
sicurezza del networking									X	
Completamento delle attività di adeguamento connettività geografica e di rete locale									X	
Completamento delle procedure di acquisti relativi alla fase emergenziale direttamente o tramite gli Enti impegnati nell'emergenza										X
Gestione delle proroghe, incardinando una rete collaborativa con le strutture sanitarie e le strutture dell'area PTA coinvolte (obiettivo in condivisione con le Strutture Dipartimentali e la Farmacia)										X

Gli obiettivi indicati sono integrativi ed aggiuntivi alle finalità istituzionalmente assegnate alla struttura diretta, rispetto alle quali sono state poste in essere iniziative atte ad assicurare che le prestazioni vengano erogate secondo principi di efficacia, appropriatezza, economicità e tempestività.

4.1 Obiettivi specifici fase emergenziale

Per la gestione dello stato emergenziale la Direzione strategica è tempestivamente intervenuta con la delibera n. 313 del 25.03.20 con la quale, nel cristallizzare l'attuale situazione che ha coinvolto l'intero paese, ha recepito la necessità di definire un ridimensionamento e una revisione di tutte le attività

sanitarie istituzionalmente svolte dell’Azienda, individuando così quale obiettivo prestazionale per tutte le UU.OO. quello dell’uscita dall’emergenza ponendo in essere tutte le attività in linea con i dettati normativi nazionali e regionali.

Con la successiva delibera n. 400 del 23.04.20 la Direzione Strategica ha provveduto a formalizzare l’integrazione del DVR relativa all’agente biologico COVID 19 ed infine con delibera 410 del 29.04.20 ha adottato un documento ricognitivo delle attività svolte per fronteggiare la fase emergenziale che di fatto rappresenta un’ evidenza di quanto posto in essere per il perseguimento dell’obiettivo della fase emergenziale . Tali atti hanno fotografato lo stato di emergenza perdurante anche per il 2021 come descritto in premessa.

Di seguito la rimodulazione degli obiettivi prestazionali quali parametri valutativi delle attività svolte durante la fase emergenziale.

OBIETTIVI PER LA FASE EMERGENZIALE	EMERGENZA COVID	note
	ADEMPIMENTI DI SICUREZZA E GARANZIA DELLE PRESTAZIONI SIA COVID CHE NON COVID	Approvvigionamento di dpi, separazione dei percorsi , acquisizione di attrezzature e reclutamenti per fase covid
	RIPARTENZA FASE 2 NOTE REGIONALI	Attivazione degli obiettivi in funzione delle indicazioni contenute nelle circolari regionali Prot.n. 207716 del 28.04.20 e prot.n. 211540 del 3.05.20 per la fase 2

Obiettivi specifici di carattere generale	Delibera di nomina DGRC 366/2019	N.	DEFINIZIONE
		1	Adempimenti previsti da disposizioni normative nazionali regionali, provvedimenti giuntali e/o governativi
		2	Equilibrio economico
		3	Predisposizione nuovo atto aziendale secondo il DCA 103/2019
		4	Adozione ed attuazione di misure idonee per il perseguimento degli obiettivi previsti dal DCA 99/2018
		5	Regolarizzazione CC e adempimenti per la certificabilità
		6	Rispetto tempi di pagamento ITP

Obiettivi specifici di natura preliminare	ALLEGATO A DELIBERA NOMINA DG (tratti dalla griglia LEA punto E o nuovi LEA dalla relativa adozione)	N.	DEFINIZIONE
		1	1.1: MANTENIMENTO RICOVERI ETA PEDIATRICA PER ASMA E GASTRO ANNO 2018
			1.2: MANTENIMENTO RICOV. ETA' ADULTA COMPLICANZE DIABETE BPCO E SCOMPENSO RISPETTO AL 2018
		2	2.1 MANTENIMENTO INTERO MANDATO RICOVERSI DIURNI TIPO DIAGNOSTICO COME ANNO 2018(=373)
			2.2. MANTEN.ACESSI TIPO MEDICO ANNO 2018(=8590)
		3	RAPPORTO APPROPRIATEZZA RICOVERI ANNO 2018(=0,18)
		4	PERCENT PARTI CESAREI PRIMARI(20/24%)
5	FRATTURA COLLO FEMORE >65 ENTRO 2 GG >=60%		

Obiettivi tematici	ALLEGATO B DELIBERA NOMINA DG	N.	DEFINIZIONE
		1	PERC.RICOVERI DRG MEDICO DIMESSI DA REPARTO CHIR > 25%
		2	GG DEGENZA PRE RICOVERO DIMESSI PER INTERV.CH : 1,4 G
		3	PERC DIMISSIONI PER RIAB CON DEGENZA OLTRE SOGLIA <=20%
		4	RISPETTO OBBLIGO FLUSSI NSIS
5	MONITORAGGIO APPROP/EFFICACIA SDO , ATTRAVERSO AUDIT CON RISULTATO >=80% PRIMO ANNO E 100% SUCCESSIVI		

Di seguito gli obiettivi specifici di natura preliminare contenuti nella delibera n. 796 del 9.08.19 di nomina del Direttore Generale:

Obiettivi tematici	N.	DEFINIZIONE
	1	Rispetto tempi attesa e monitoraggio ALPI
2	Continuità completezza e qualità nell'alimentazione flussi informativi	

Occorre il caso di sottolineare che per tutta la fase emergenziale il criterio valutativo è stato esclusivamente qualitativo non essendo realizzabile una ponderazione delle attività svolte alla luce della produttività; ai fini quali/quantitativi si può considerare una valutazione sul contenimento dei costi. Infatti la flessione sostanziale e fisiologica dei ricavi, determinata dalla totale interruzione dell'attività istituzionale prima e poi dalla graduale ripresa della stessa in conformità con i dettati regionali (Nota n. 207716 del 28.04.20 e nota n. 211540 del 3.05.20) che ne hanno imposto un ridimensionamento quantitativo in virtù del rispetto del distanziamento sociale, unita all'impatto economico subito a causa della gestione dei pazienti COVID ed alle misure di sicurezza a cui si è fatto ricorso, impone necessariamente un mutamento della prospettiva di valutazione. Pertanto la logica premiale di tipo qualitativa unita ad un ponderato contenimento dei costi per ogni Unità Operativa in funzione della produzione realizzata ha caratterizzato l'aggiornamento del Piano della Performance 2021, che la presente Relazione analizza e ratifica.

4.2 Gli obiettivi dell'area PTA

Per quanto attiene la valutazione delle Unità Operative dell'area PTA si rinvia alle relazioni esplicative delle attività svolte nell'anno 2021 che i singoli Direttori/Responsabili hanno inoltrato al Controllo di Gestione e precisamente:

- Prot. 8626 del 07/03/22 UOC Affari Legali
- Prot.9687 del 15/03/22 UO Formazione e Aggiornamento
- Prot. 10008 del 17/03/22 UOC Affari Generali
- Prot.9562 del 14/03/22 UOC Provveditorato-Economato
- Prot. 9539 del 14/03/22 UO Sistemi Informativi
- Prot. 15670 del 10/05/22 UOC Tecnico e Patrimonio
- Prot. 9342 del 11/03/22 UOC GRU
- Prot.8489 del04/03/2022 UOC SEF

4.3 Gli obiettivi dello staff Direzione Sanitaria

Per quanto attiene la valutazione delle Unità Operative in staff alla Direzione Sanitaria si rinvia alle relazioni esplicative delle attività svolte nell'anno 2021 che i singoli Direttori/Responsabili hanno inoltrato al Controllo di Gestione e precisamente:

- Prot. 8475 del 04/03/2022 UO Rischio Clinico
- Prot. 8352 del 03/03/2022 UOC Medicina Preventiva e del Lavoro
- Prot. 8340 del 03/03/2022 UOC Farmacia
- Prot.8499 del 04/03/2022 UO Fisica Medica
- Prot. 8734 del 07/03/2022 UOC DMPO
- Prot. 12886 del 12/04/2022 UO Medicina Legale

4.4 Gli obiettivi del comparto

Per il personale del comparto, la valutazione annuale collegata all'erogazione del fondo di produttività collettiva è basata sul raggiungimento degli obiettivi di performance definiti attraverso specifici progetti annuali predisposti da coordinatori dell'assistenza infermieristica e tecnica, e dai titolari di posizione organizzativa sanitari, tecnici e amministrativi.

Le premesse affinché il sistema premiante possa essere ponderato sulla base del contributo individuale offerto dal dipendente, anche in relazione alla natura del ruolo e dei livelli di responsabilità ricoperti è emerso durante il 2021, tenuto conto dell'impegno profuso per l'uscita dalla fase emergenziale.

Ciò è stato effettuato sulla base di una valutazione del coordinatore/responsabile tenendo in considerazione le seguenti dimensioni:

- flessibilità e disponibilità a garantire le esigenze di servizio
- puntualità e fattiva partecipazione alle riunioni e agli audit
- raggiungimento dei livelli quali-quantitativi di prestazioni affidati
- osservanza delle direttive e dei protocolli.

Per la correttezza del percorso, si sono svolti incontri con le OOSS, riunioni con il Collegio di Direzione, con le UU.OO. principalmente coinvolte nei processi assistenziali e con l'OIV.

L'Azienda si è impegnata ad implementare il collegamento tra risultati della performance individuale e sistema premiante quale leva di gestione del personale di fondamentale importanza all'interno dell'organizzazione, in quanto finalizzata ad orientarne i comportamenti creando l'opportunità per tutti gli operatori di riflettere sul proprio operato e dunque migliorare il livello professionale. In tal senso, deve essere percepita non come adempimento amministrativo, ma come attività gestionale e strategica, svolta attraverso l'integrazione tra diversi uffici e con una prospettiva di crescita continua. Ovviamente, la performance individuale (e quindi il livello di competenza professionale attestata attraverso indicatori certi) rappresenta il raccordo tra produttività, progressioni di carriera orizzontali e posizioni organizzative e incarichi di coordinamento.

5 IL SISTEMA DI VALUTAZIONE DEL PERSONALE

Il sistema di valutazione è un processo consolidato che fa capo all'Organismo Indipendente di Valutazione supportato dal Controllo di Gestione. I processi di valorizzazione dell'impegno dei dipendenti sono strutturati in modo da misurare la performance individuale e collettiva non solo in termini di contributo e impegno reso per il raggiungimento degli obiettivi economici definiti attraverso le schede di budget ma anche per gli aspetti relazionali, di collaborazione con i colleghi, disponibilità al cambiamento e all'innovazione. Gli obiettivi valutativi per il singolo dipendente in relazione all'inquadramento di afferenza, dirigenza/comparto, sono declinati in un'apposita scheda di valutazione che peraltro è stata oggetto di aggiornamento e modifica con delibera 773/20, con la si è provveduto ad adottare le stesse, che ritroviamo nella valutazione 2021.

Gli ambiti di valutazione della performance rientrano nei seguenti ambiti:

- **area gestionale**: riguarda esclusivamente il personale cui sia stata affidata la diretta gestione di risorse strutturali, economiche o tecnologiche, e che quindi è responsabile direttamente dei risultati di gestione;
- **area cognitiva**, inerente al **pensiero strategico** o capacità di orientarsi nella complessità, analizzandone le diverse variabili anche in termine di scenari evolutivi; al **pensiero operativo** o capacità di affrontare con realismo, prontezza e concretezza risolutiva i problemi operativi; alla **flessibilità**, o capacità di tener conto dei cambiamenti del contesto attuale e di adottare suggerimenti esterni per migliorare la propria prestazione; all'**innovazione** o propensione verso il cambiamento e la creatività organizzativa;
- **area realizzativa**, che coinvolge la capacità di decidere, assumendo la responsabilità in condizioni di incertezza e di incompletezza delle informazioni; la **pianificazione e il controllo** o capacità di organizzare, prevedere e supervisionare il lavoro proprio e quello degli altri; l'**iniziativa** o capacità di attivarsi, con atteggiamento dinamico e propositivo, per prevenire l'insorgere del problema; l'**orientamento al risultato**, che richiede tenacia e concentrazione nel perseguire gli obiettivi; la **gestione del cambiamento** per facilitare ed adeguarsi a nuovi comportamenti organizzativi;
- **area relazionale**, incentrata sull'efficacia nel comunicare e l'orientamento verso la collaborazione ed il lavoro di gruppo; l'**ascolto** o capacità di comprendere i pensieri e gli stati d'animo degli altri;
- **negoiazione**, che si esplica nella capacità di concludere le trattative affermando il proprio pensiero e generando consenso; le **reti relazionali** indispensabili per attivare i canali necessari per raggiungere gli obiettivi professionali; la **gestione delle risorse umane**, elemento fondamentale per attestare la capacità di organizzare e gestire i collaboratori per finalizzare gli obiettivi aziendali; l'**integrazione organizzativa** per misurare il livello di integrazione dei propri bisogni, motivazioni e valori con quelli della struttura di appartenenza.

6 GLI OBIETTIVI DEL PROGRAMMA NAZIONALE ESITI E LA “GRIGLIA LEA”

Tra gli obiettivi individuati per l'anno 2021 hanno rivestito un ruolo strategicamente molto rilevante quelli inerenti gli indicatori del Programma Nazionale Esiti, gli indicatori NSG (in applicazione del DM 12/03/2019 utilizzati nel monitoraggio 2021) e gli indici di appropriatezza assistenziale.

La valutazione comparativa delle strutture sanitarie, effettuata da qualche anno dall'Agenzia Nazionale Sanitaria (Age.Na.S.) per conto del Ministero della Salute, rappresenta lo strumento che – attraverso una lista di indicatori - confronta l'offerta e l'accesso ai servizi sanitari.

Conseguentemente la Regione Campania ha assegnato alle Aziende Sanitarie e Ospedaliere l'obiettivo di allineare la propria performance ai valori attesi per ciascun ambito di intervento.

Partendo da una situazione particolarmente negativa per alcuni indicatori, registrata in Azienda nel corso degli anni precedenti, durante l'ultimo biennio la Direzione Sanitaria ha attuato interventi organizzativi e operativi per recuperare il gap tra i valori ritenuti ottimali e quelli riscontrati in azienda.

6.1 INDICATORI PNE

Di seguito si riportano i dati di confronto tra i principali indicatori PNE relativi agli anni 2020 e 2021, che attestano il positivo risultato complessivo della performance aziendale rispetto ai valori conseguiti nel precedente biennio, conseguito attraverso un ampio programma di condivisione delle finalità e di implementazione di processi virtuosi che hanno comportato la piena adesione di dirigenti medici e operatori sanitari.

6.1.1 L'angioplastica primaria

PAZIENTI TRATTATI CON PTCA ENTRO 2 GG. CON IMA-STEMI				
Valore atteso	Numero pazienti 2020	% 2020	Numero pazienti. 2021	% 2021
Min. 60%	274	90,4	268	81,73

Il regolamento del Ministero della Salute sugli standard quantitativi e qualitativi dell'assistenza ospedaliera fissa al 60% per struttura la quota minima di angioplastiche coronariche percutanee da effettuare entro 90 minuti dall'accesso in pronto soccorso di pazienti con IMA STEMI.

La percentuale di pazienti trattati presso l'Azienda ospedaliera nei tempi indicati risulta superiore al valore atteso.

6.1.2 Gli interventi di By-Pass aorto-coronarico

PERCENTUALE DI MORTALITA' A 30 GG. DOPO BY-PASS AORTOCORONARICO				
Valore atteso	Numero decessi 2020	% 2020	Numero decessi 2021	% 2021
Max. 4%	11	10,3	7	4,54

L'intervento di *by-pass aorto-coronarico* (BPAC) consiste nella sostituzione del tratto dell'arteria coronarica compromessa da una lesione aterosclerotica, attraverso l'innesto di un segmento di vaso che permette di aggirare l'ostruzione. È indicato per alleviare i sintomi anginosi, quando questi resistono alla terapia medica, e dà risultati migliori delle cure mediche nel prolungare la sopravvivenza dei pazienti con malattia coronarica avanzata.

I rischi potenziali sono essenzialmente condizionati da fattori legati allo stato generale di salute del paziente ma si stima che in un paziente in buone condizioni generali e senza gravi malattie il rischio di decesso sia intorno al 2%.

L'esito a breve termine rappresenta un indicatore di qualità dell'attività della struttura di Cardiocirurgia. La valutazione è relativa al BPAC isolato, cioè non associato ad altri selezionati interventi cardiocirurgici. La scelta di considerare gli interventi isolati è legata al fatto che sia il livello di mortalità sia i fattori di rischio sono diversi nel caso degli interventi associati.

Il Regolamento del Ministero della Salute sugli standard quantitativi e qualitativi dell'assistenza ospedaliera fissa al 4% per struttura la mortalità massima a 30 giorni dopo intervento di bypass aortocoronarico isolato. Il valore relativo al Moscati per l'anno 2021 non si scosta molto da tale standard.

6.1.3 Altri indicatori dell'area cardiocircolatorio

PERCENTUALE DI MORTALITA' A 30 GG. DAL RICOVERO PER SCOMPENSO CARDIACOCONGESTIZIO				
Valore atteso	Numero decessi 2020	% 2020	Numero decessi 2021	% 2021
Max. 6 %	7	1,08	14	2,40

Valore raggiunto dall'Azienda nel 2021 al di sotto del valore max atteso.

PERCENTUALE DI MORTALITA' A 30 GG. DOPO VALVULOPLASTICA O SOSTITUZIONE DI VALVOLE CARDIACHE				
Valore atteso	Numero decessi 2020	% 2020	Numero decessi 2021	% 2021
Max. 4%	5	6,85	5	4,95

Valore raggiunto dall'Azienda nel 2021 leggermente al di sopra del max atteso.

6.1.4 Indicatori dell'area Sistema Nervoso

PERCENTUALE DI MORTALITA' A 30 GG. DAL PRIMO RICOVERO PER ICTUS ISCHEMICO				
Valore atteso	Numero decessi 2020	% 2020	Numero decessi 2021	% 2021
Max. 8 %	29	11,88	21	9,05

Valore raggiunto dall'Azienda nel 2021 leggermente al di sopra del max atteso.

6.1.5 Indicatori per la Broncopneumopatia Cronica Ostruttiva (BPCO)

MORTALITA' A 30 GG. DAL RICOVERO PER BPCO				
Valore atteso	Numero decessi 2020	% 2020	Numero decessi 2021	% 2021
Max. 8 %	6	9,52	11	30,55

La BPCO, come malattia cronica e invalidante, è molto diffusa nel nostro paese, ma spesso sottovalutata anche dal paziente, che nonostante presenti tosse cronica ed espettorato o difficoltà di respiro, anche da lungo tempo, non parla dei suoi sintomi con il medico se non quando questi incidono in modo evidente sullo svolgimento delle sue normali attività quotidiane.

La BPCO non si può guarire nel senso stretto del termine, perché le lesioni determinatesi a livello dell'apparato respiratorio sono generalmente irreversibili. Tuttavia esistono trattamenti che consentono al paziente di convivere al meglio con la sua condizione di malato cronico respiratorio. Seguire i trattamenti prescritti dal medico e modificare il proprio stile di vita, soprattutto per quanto riguarda l'abitudine al fumo di sigaretta, è inoltre la sola possibilità esistente per prevenire l'aggravamento della malattia, le riacutizzazioni, la loro gravità e la loro frequenza.

I ricoveri Covid non hanno ancora avuto una classificazione DRG ben precisa e pertanto neanche un rimborso specifico, ma ciò nonostante si configurano nell'ambito della MDC corrispondente alla BPCO,

ed è per questo che l'indicatore PNE anno 2021 fa emergere un incremento considerevole del trattamento BPCO, con una percentuale di mortalità superiore al valore atteso.

6.1.6 I Parti Cesarei

PERCENTUALE DI PARTI CESAREI PRIMARI				
Valore atteso	Parti cesari primipari 2020	% 2020	Parti cesari primipari 2021	% 2021
Tra 20,01% e 24%	236	21,01	163	17,75

La proporzione di *parti effettuati con taglio cesareo* è uno degli indicatori di qualità più frequentemente usato a livello internazionale per verificare la qualità di un sistema sanitario. Questo perché un basso ricorso al cesareo risulta sempre associato a una pratica clinica più appropriata, mentre diversi studi suggeriscono che una parte dei tagli cesarei è eseguita per "ragioni non mediche". L'indicatore viene calcolato come proporzione di parti con taglio cesareo primario (primo parto con taglio cesareo), essendo altissima la probabilità (superiore al 95%) per le donne con pregresso cesareo di partorire di nuovo con questa procedura.

Secondo l'Organizzazione Mondiale della Sanità una proporzione di cesarei superiore al 15% non è giustificata in quanto - rispetto a quello naturale - comporta maggiori rischi per la mamma e il bambino e pertanto dovrebbe essere effettuato solo in presenza di indicazioni specifiche. Il Ministero della Salute, nel regolamento sugli standard qualitativi e quantitativi dell'assistenza ospedaliera, fissa al 24% la quota massima di cesarei primari per le unità operative di Ginecologia con più di 1.000 parti all'anno (nella nostra Azienda si registrano in media 1200-1300 parti all'anno). Inoltre, le evidenze scientifiche segnalano l'associazione tra volumi di parti ed esiti di salute per la mamma e il bambino (l'esito positivo aumento con il numero di parti).

L'AORN Moscati per tale indicatore ha raggiunto nel caso del 2021 un numero di parti cesarei primari inferiore al range di riferimento atteso.

Inoltre, non risultano complicanze riscontrate durante il parto (sia naturale che cesareo).

6.1.7 Gli interventi per frattura del collo-femore

PERCENTUALE DI PAZIENTI > A 65 ANNI OPERATI ENTRO 2 GG. DAL RICOVERO				
Valore atteso	Numero pazienti 2020	% 2020	Numero pazienti 2021	% 2021
> 60%	140	50,18	164	56,16

Le *fratture del collo del femore* sono eventi traumatici particolarmente frequenti nell'età anziana e tra le donne. Le linee guida internazionali concordano sul fatto che il trattamento migliore in tali casi sia l'intervento chirurgico per la riduzione della frattura e la sostituzione protesica, che innalzano le possibilità di ripresa del paziente e di ritorno a funzionamento dell'arto. Gli studi dimostrano che a lunghe attese per l'intervento corrisponde un aumento del rischio di mortalità e disabilità del paziente; di conseguenza, le raccomandazioni sono che il paziente con frattura del collo del femore venga operato entro 48 ore dall'ingresso in ospedale. Il processo assistenziale in questo caso è fortemente influenzato dalla capacità organizzativa della struttura, che può determinare la puntualità dell'intervento o ritardi che possono anche variare fortemente.

Il valore dell'indicatore per l'anno 2021 risulta essere migliorato rispetto al 2020, ma leggermente al di sotto del valore atteso, tenuto conto del perdurare dell'emergenza Covid, e della carenza del personale medico area anestesia e rianimazione.

6.1.8 Il tumore del colon e del retto

NUMERO DI INTERVENTI CHIRURGICI PER TUMORE DEL COLON		
Valore atteso	Interventi 2020	Interventi 2021
Min. 50 interventi per anno	77	91

NUMERO DI INTERVENTI CHIRURGICI PER TUMORE DEL RETTO		
Valore atteso	Interventi 2020	Interventi 2021
Min. 30 interventi per anno	39	27

Gli interventi di tumore del colon per l'anno 2021 sono superiori al valore atteso, mentre si registra una diminuzione degli interventi al retto rispetto al 2020 con un valore leggermente inferiore al valore atteso.

6.2 INDICATORI NSG

Il DM 12 marzo 2019 configura il Nuovo Sistema di Garanzia (NSG) per il monitoraggio dell'efficienza ed appropriatezza organizzativa, clinica e di sicurezza delle cure.

Il NSG si articola in un insieme di indicatori relativi ai tre macro-livelli di Assistenza (Prevenzione Collettiva e Sanità Pubblica, Distrettuale, Ospedaliera), ai singoli LEA ad essi afferenti e ai Percorsi Diagnostico-Terapeutico-Assistenziali che riguardano molteplici livelli di assistenza.

Nel sottoinsieme degli indicatori definiti "CORE" che sostituiscono la Griglia LEA, vengono valutati alcuni indicatori riferiti all'attività ospedaliera. Si riportano di seguito 3 degli indicatori monitorati dal NSG, per suddetta area di assistenza, con indicazione del valore raggiunto nel 2020 e nel 2021; sono omessi gli indicatori su parti cesarei e fratture del collo del femore in quanto già riportati tra gli indicatori PNE, al paragrafo precedente e tra gli indicatori di appropriatezza, al paragrafo seguente.

6.2.1 Le Colectomie Laparoscopiche

COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA: % RICOVERI CON DEGENZA POST OPERATORIA < A 3 GIORNI			
Numero ricoveri 2020	% 2020	Numero ricoveri 2021	% 2021
43	52,43	39	62,90

6.2.2 Rapporto tra Ricoveri Attribuiti a DRG ARI e non ARI

RAPPORTO TRA RICOVERI ATTRIBUITI A DRG ARI E NON ARI RIF: <= 0,21			
Numero ricoveri 2020	% 2020	Numero ricoveri 2021	% 2021
1.935	0,14	1.692	0,12

6.2.3 Il Tumore della Mammella

NUMERO DI INTERVENTI CHIRURGICI PER TUMORE DELLA MAMMELLA	
Interventi 2020	Interventi 2021
349	417

Il Ministero della Salute individua per la Breast Unit una soglia minima di interventi chirurgici annui, tale numero è pari a 150. Dalla tabella su riportata si evince che il risultato raggiunto è superiore all'obiettivo posto.

6.3 INDICATORI DI APPROPRIATEZZA

Di seguito si riportano i risultati conseguiti nel corso dell'anno 2020 e 2021 in ordine agli obiettivi di appropriatezza assistenziale assegnati al Direttore Generale dalla Regione Campania con delibera n. 366/2019, contenuti nella stessa delibera all'Allegato A ("Obiettivi tematici") e B (cosiddetta "Griglia Lea"), che integrano gli indicatori PNE– Piano Nazionale Esiti e NSG – Nuovo sistema di garanzia valutati nei due paragrafi precedenti.

6.3.1 ALLEGATO A – report per Azienda

RICOVERI ORDINARI IN ETA' PEDIATRICA PER ASMA E GASTROENTERITE (Obiettivo: riduzione del 30%dei ricoveri)		
Anno 2020	Anno 2021	% Δ
3	6	+ 100 %

RICOVERI ORDINARI IN ETA' ADULTA PER DIABETE, BPCO, SCOMPENSO CARDIACO (Obiettivo: riduzione del 10%)		
Anno 2020	Anno 2021	% Δ
305	313	+ 2,62%

RIDUZIONE RICOVERI DH DIAGNOSTICI RIF: <30%(ALL3)		
Anno 2020	Anno 2021	% Δ
377	598	+58,62%

RIDUZIONE ACCESSI DIURNI DI TIPO MEDICO RIF: < 25% (ALL 4)		
Anno 2020	Anno 2021	% Δ
24.344	29.294	+20,33

PERCENTUALE PARTI CESARI PRIMIPARI (RIF.: <24%)			
Valore atteso	Anno 2020	Anno 2021	Δ
Standard <24%	20,79	17,47	-3,32

PERCENTUALE FRATTURE FEMORE OPERATE ENTRO DUE GIORNI (Rif.: >60%)			
Valore atteso	Anno 2020	Anno 2021	Δ
Standard > 60%	52,43	56,84	+4,41

6.3.2 ALLEGATO B – Report per Azienda

PERCENTUALE DI RICOVERI CON DRG MEDICO DA REPARTO CHIRURGICO (Rif.: < 25%)			
Valore atteso	Anno 2020	Anno 2021	Δ
Standard <25%	22,96%	20,49%	-2,47

DEGENZA MEDIA PRE-OPERATORIA			
Valore atteso	Anno 2020	Anno 2021	%Δ
Standard 1,4 gg	1,54 gg	1,46 gg	-5,39%

PERCENTUALE RICOVERI ORDINARI MEDICI OLTRE SOGLIA PER ANZIANI			
Valore atteso	Anno 2020	Anno 2021	Δ
Standard <= 5%	6,93 %	5,95%	-0,98

PERCENTUALE COLECISTECTOMIE LAPAROSCOPICHE IN DS O ORD 0-1 GG			
Valore atteso	Anno 2020	Anno 2021	Δ
Standard >= 10%	7,89	6,25	-1,64

PERCENTUALE RICOVERI RIPETUTI ENTRO 30 GG STESSO MDC			
Valore atteso	Anno 2020	Anno 2021	Δ
Standard < 3,7 %	2,23 %	1,89 %	-0,34

A conclusione della Relazione presente, si evidenziano, dalla disamina sia dei dati di produzione :

- i soddisfacenti risultati in ordine all'erogazione dei servizi assistenziali, garantiti in sicurezza anche rispetto all'incidenza interna dei casi Covid, grazie all'applicazione di protocolli e percorsi
- il raggiungimento degli obiettivi prefissati nei documenti propedeutici alla presente relazione e precisamente la "Direttiva Annuale del DG" e l'aggiornamento annuale del "Piano Triennale della Performance"
- il tutto confermato, oltre che dai dati esposti nella presente Relazione, anche dall'esame dei report per Dipartimento (a sua volta suddivise per UU.OO.) e dalle relazioni prodotte dalle UU.OO. in staff alla Direzione Amministrativa e Sanitaria.