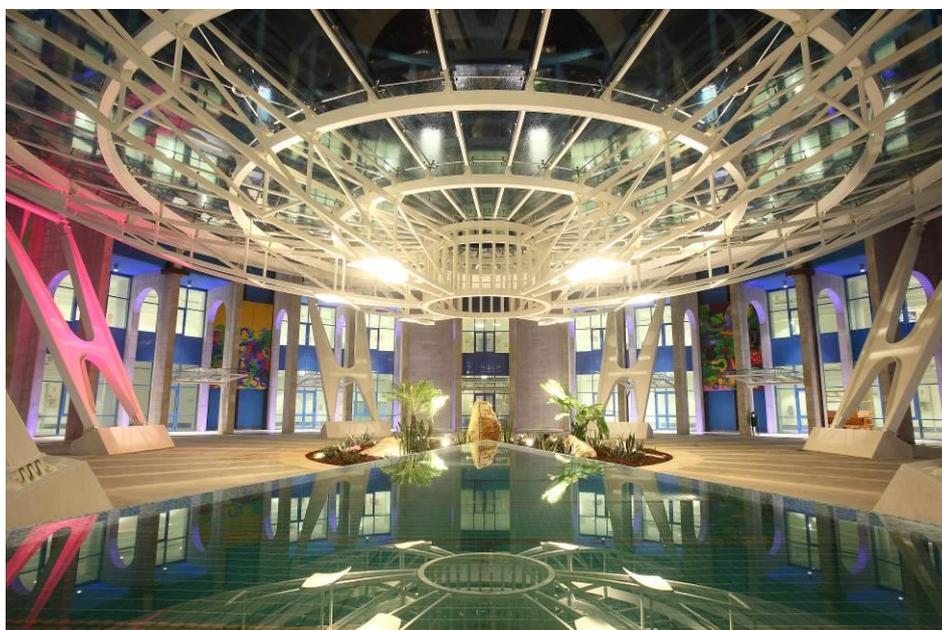




SAN GIUSEPPE MOSCATI - AVELLINO

AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALITÀ



RELAZIONE SULLA GESTIONE

**ALLEGATA AL
BILANCIO DI ESERCIZIO
2024**

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 2024:

Allegato 1) Modello LA 2024

Sezione I

Criteri Generali di Redazione e Generalità sulla Struttura

a) Premessa

La Relazione di Gestione al Bilancio di Esercizio 2024 viene redatta nel rispetto delle vigenti disposizioni del codice civile in materia di bilancio e delle specifiche direttive dettate dal Decreto Legislativo 118 del 13/06/2011 che detta principi contabili generali ed applicati per il settore sanitario in vigore dall'esercizio 2012. Essa rappresenta un documento di analisi che comprende informazioni sui servizi offerti, sull'attività svolta e sulla gestione economica e finanziaria. Scopo, infatti, è quello di analizzare la situazione dell'Azienda sotto l'aspetto economico, patrimoniale e finanziario nonché l'andamento della gestione con riferimento specifico all'attività sanitaria, alla politica del personale, alla formazione, all'informatizzazione, alla privacy, all'organizzazione fornendo anche informazioni non disponibili nei documenti contabili. Presenta un'analisi fedele, equilibrata ed esauriente della situazione dell'Azienda, dell'andamento e del risultato economico.

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

b) Criteri di redazione

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

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

c) Generalità sulla Struttura e sull'Organizzazione

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

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

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

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

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

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

La Mission dell’Azienda:

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

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

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

Di seguito indicate le fasi attuative dello stesso:

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

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

- in data 4 maggio 2021 è stato emanato dal Ministero della Salute il Decreto Dirigenziale firmato digitalmente, recante “Ammissione a finanziamento di n. 1 intervento - codice n.150.150905.H.065 previsto nell’Accordo di programma integrativo per il settore degli investimenti sanitari del 23 agosto 2019 tra il Ministero della salute e la regione Campania - Programma investimenti ex art. 20 L. n. 67/88”, relativo all’intervento denominato “AO Moscati di AV – Lavori di adeguamento funzionale del P.O. Landolfi di Solofra”, per un importo a carico dello Stato di € 6.759.259,74 - al netto della quota a carico della Regione Campania.
- la D.G.R.C. 201 del 19/5/2021 ha preso atto della necessità di rimodulare l’offerta assistenziale nell’ambito della rete regionale ospedaliera – macro area delle Province di Avellino e Benevento programmata con il DCA 103/2018, rispetto a quanto previsto per l’AORN Moscati di Avellino al fine di ulteriormente migliorare l’offerta assistenziale, e ridurre la migrazione sanitaria. La riorganizzazione delle attività assistenziali è finalizzata ad evitare la duplicazione di alcune specialità, con miglioramento della qualità delle prestazioni e dell’equilibrio economico Aziendale, redistribuzione di spazi all’interno dell’AORN Moscati (tale rimodulazione non comporta variazioni nel numero complessivo di posti letto programmati con il DCA 103/2018 a livello regionale, né variazioni nel numero di posti letto programmati per l’AORN Moscati di Avellino, fatta eccezione per l’incremento dei 22 p.l. di terapia Intensiva -cod.49, previsti con DGRC 378/2020).
- Con successiva delibera Aziendale n.689 del 29/6/2021 si è provveduto al termine del previsto iter, alla riadozione dell’atto aziendale con trasmissione alla Regione Campania degli atti per l’approvazione della stessa che con la DGRC 305 del 14/7/2021 ha approvato la deliberazione appena citata e il suo contenuto.
- Con Deliberazione n.1141 del 31/10/2022 è stato adottato il PIAO anno 2022-2024, successivamente aggiornato con Delibera n. 349 del 31/03/2023.
- Con Deliberazione n. 92 del 30/01/2025 è stato adottato il PIAO anno 2025-2027.
- Con Deliberazione n. 136 del 21/03/2023 in riscontro alla nota della Regione Campania prot. n. 11634 del 10/01/2023 si è proceduto all’aggiornamento del nuovo

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

- Con Delibera Aziendale n.742 del 7/08/2024 è stato Aggiornato e adottato l'Atto Aziendale AORN San Giuseppe Moscati di Avellino. Approvato con delibera della Giunta Regionale (DGRC) n.543 del 24/10/2024.

Il nuovo Atto Aziendale ha previsto il potenziamento delle attività del P.O. di Solofra, nel corso dell'anno si è ampliata l'offerta assistenziale con il trasferimento di alcune UU.OO. da Contrada Amoretta, con l'attivazione della UOC Recupero riabilitazione funzionale e l'apertura di n.14 ambulatori specialistici; i lavori di ristrutturazione si sono conclusi nel mese di luglio 2024, completando nei mesi successivi dell'anno le installazioni di nuove tecnologie sanitaria necessarie anche per l'avvio delle attività di sala operatoria previste per l'anno 2025.

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

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

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

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

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

Gli Organi Aziendali:

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

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

Il governo aziendale è esercitato dalla Direzione strategica composta dal Direttore Generale, dal Direttore Sanitario e dal Direttore Amministrativo, avvalendosi del Collegio di Direzione. Attualmente l’AORN è strutturata in virtù dell’atto aziendale approvato con delibera aziendale n. 742 del 07.08.2024 con dotazione di 650 pl (incluso SPDC) in otto dipartimenti articolati in 83 strutture così ripartite: 37 UOC, 27 UOS e 21 UOSD alle quali si aggiungono le strutture in staff alla Direzione Sanitaria ed Amministrativa. Presso l’AORN è ubicato il SPDC (cod. disciplina 40) di afferenza all’ASL di Avellino con n. 18 posti letto.

In tal senso l’Azienda, per l’anno 2024, si articola in 8 dipartimenti sanitari organizzati in strutture complesse (37) e strutture semplici divisionali (27) e strutture semplici dipartimentali (21) come riportato nel seguente prospetto:

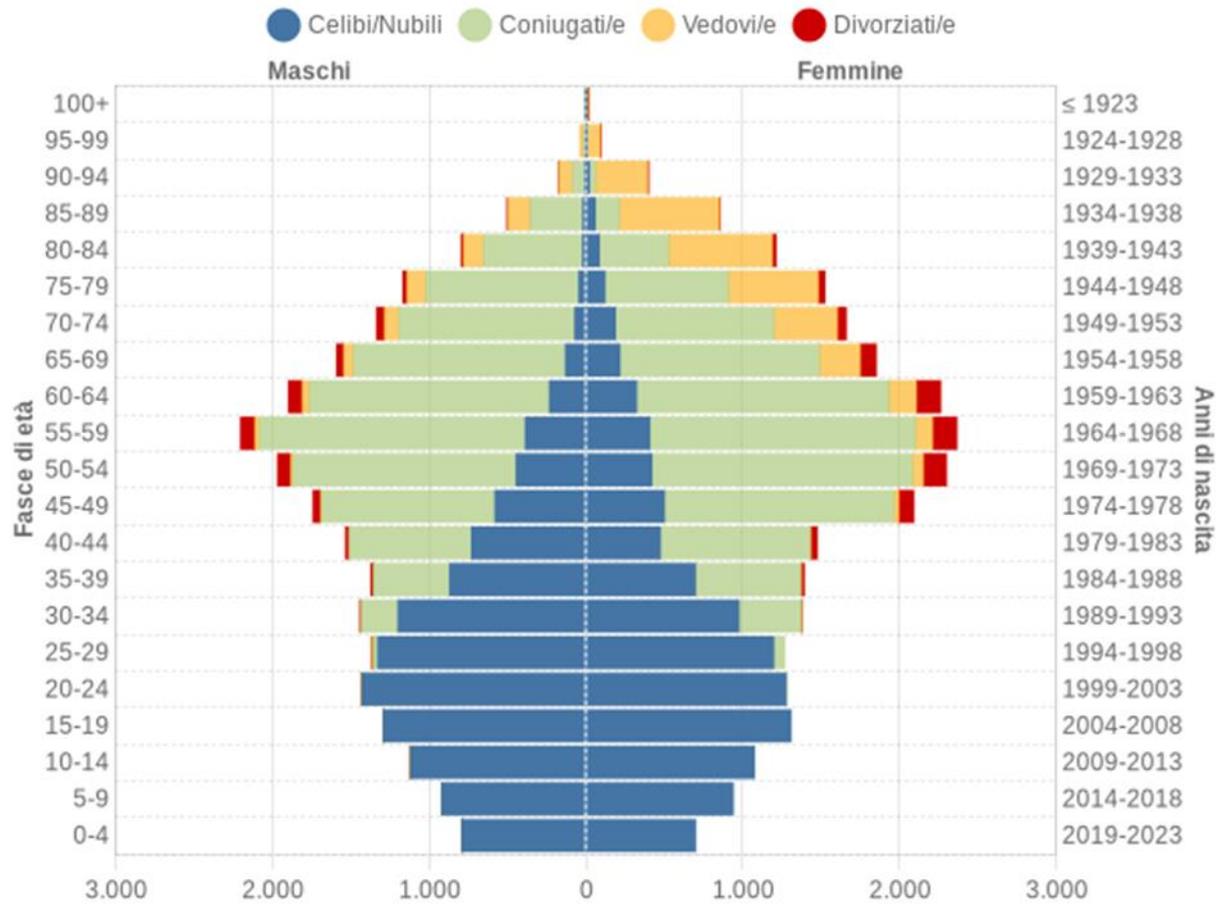
DIPARTIMENTI	UOC	UOS	UOSD
EMERGENZA E ACCETTAZIONE	Terapia Intensiva		
	Terapia Intensiva PO Landolfi		
	Ortopedia e Traumatologia	Protesica Ortopedica	
	MCAU - Medicina d'urgenza	OBI e PS	Terapia Intensiva Post Operatoria
CUORE E VASI	Cardiologia - UTIC	Cardiologia invasiva- emodinamica TI Cardiologica	
	Cardiochirurgia	Cardiochirurgia Mininvasiva	
			Diagnostica Cardiovascolare Cardioanestesia e Rianimazione
	Chirurgia Vascolare	Trattamento endovascolare delle vasculopatie	
MEDICINA GENERALE	Geriatria	Valutazione multidimensionale geriatrica	
	Malattie Infettive e Tropicali		
			Gestione infettivologica nei pz immunodef. e AIDS
	Medicina Generale	Angiologia	
	Nefrologia	DIALISI città ospedaliera e DIALISI PO Landolfi	
	Recupero e Riabilitazione funzionale		
	Pneumologia		
			Allergologia
			Dermatologia e Dermochirurgia
			Malattie Endocrine nutrizione e del ricambio Medicina del Lavoro con PL
CHIRURGIA GENERALE E SPECIALISTICA	Chirurgia Generale e d'Urgenza	Urgenza Chirurgica	
	Breast Unit		
	Chirurgia Oncologica		
	Chirurgia Toracica		
	Urologia	Uro-oncologica ad indirizzo andrologico	
			Urologia Funzionale
	Gastreterologia		
ONCO - EMATOLOGICO	Ematologia	Terapie Cellulari Avanzate DH Ematologico	
			Terapia del Dolore
	Oncologia con pl	Neoplasie nell'anziano	
	Radioterapia Oncologica	Fisica Medica	
	Servizio Trasfusionale	Citofluorimetria e manipolazione cellulare	Centro Emostasi
MATERNO - INFANTILE	Ostetricia e Ginecologia	Ginecologia Oncologica	
			Ginecologia Sociale
	Fisiopatologia della Riproduzione		
	Pediatria	PS Pediatrico Genetica Medica Sub Intensiva Pediatrica	
SERVIZI SANITARI	Neonatologia e TIN		
	Anatomia e istologia patologica		
	Medicina Nucleare con pl	Terapia con radionuclidi e diagnostica correlata	
	Laboratorio Analisi	Laboratorio Anlisi - Po Landolfi	
			Microbiologia e Virologia Ecografia Laboratorio Genetica Radiologia Interventistica body
	Radiologia	RM TC	
TESTA COLLO	Neurochirurgia		
	Neurologia	Neurofisiopatologia	
	ORL		Unità Stroke
	Oculistica	Patologia retinica medica e chirurgica	
			Neuroranimazione Servizio di psicologia clinica ospedaliera
	Neuradiologia		

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

	UOC	UOS	
STAFF DIREZIONE GENERALE	CONTROLLO DI GESTIONE E PROGRAMMAZIONE		
	SICUREZZA SUL LAVORO		
	COORDINAMENTO SPERIMENTAZIONI CLINICHE		
	RISCHIO CLINICO E QUALITA'	MEDICINA LEGALE	
		URP E COMUNICAZIONE	
	UOC	UOS	
STAFF DIREZIONE SANITARIA	DMPO	ORGANIZZAZIONE DEI SERVIZI SANITARI E DI SUPPORTO	
		GESTIONE ALPI E LISTE DI ATTESA	
	FARMACIA	FARMACOVIGILANZA E DISPOSITIVO-VIGILANZA E FARMACO ECONOMIA	
	MEDICINA PREVENTIVA E DEL LAVORO E RADIOPROTEZIONE		
		SERVIZIO PROFESSIONI SANITARIE	
	UOC	UOS	
STAFF DIREZIONE AMMINISTRATIVA	AFFARI GENERALI	CONVENZIONI E RAPP. CON ENTI TERZI	
	AFFARI LEGALI	GESTIONI SINISTRI E RAPP.ASSICURATIVI	
	GEF	BILANCIO E CONTABILITA' GENERALE	
	GRU		TRATTAMENTO GIURIDICO
			TRATTAMENTO ECONOMICO E RELAZIONI SINDACALI
			PROCEDURE CONCORSUALI E RECLUTAMENTI
	ABS	ECONOMATO	
	TECNICO E PATRIMONIO		ING. CLINICA
			SERVIZIO TEC. E PATRIMONIO
			APPALTI TECNICI LAVORI E TECNOLOGIE
	SISTEMI INFORMATIVI		
		ADEMPIMENTI AMM.VI CUP - TICKET	
		FORMAZIONE ED AGGIORNAMENTO	

Generalità sul territorio servito e sulla popolazione assistita.

L’AORN S.G. Moscati, fermo restando la sua connotazione di Azienda di Rilievo Nazionale, e come tale si pone come offerente per il territorio non solo Regionale ma Nazionale, opera su un territorio di 2.806,07 chilometri quadrati coincidente con la provincia di Avellino facente parte della Regione Campania che si Confina a nord-ovest con la [provincia di Benevento](#), a nord-est con la [Puglia](#), a sud-est con la [Basilicata](#), a sud con la [provincia di Salerno](#), a ovest con la [città metropolitana di Napoli](#), con una popolazione complessiva rilevata al 01/01/2024 di 396.973 abitanti di cui 195.385 maschi e 201.588 femmine. Gli abitanti nel solo comune di Avellino al 01/01/2024 sono 52.121 di cui 24.650 maschi e 27.471 femmine. Il bacino di riferimento, ad ogni modo va ben oltre la configurazione cittadina e provinciale. Dalla verifica degli accessi al P.S. e dai dati di produzione (ricoveri ed ambulatoriale) risulta evidente la sua attrattività di struttura di II livello per l’utenza regionale e sovraregionale. Di seguito si riporta un grafico che riporta la distribuzione della popolazione divisa per sesso, età e stato civile della popolazione della provincia di Avellino:



Popolazione per età, sesso e stato civile - 2024

COMUNE DI AVELLINO - Dati ISTAT 1° gennaio 2024 - Elaborazione TUTTITALIA.IT

Sezione 2

Attività svolte nel periodo e Analisi della Gestione

a) Premessa

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

Per quanto concerne il Ciclo della Performance anno 2024, nel mese di Maggio e Giugno 2025 sono programmati gli incontri con le Unità Operative di chiusura delle attività di performance 2024, cui saranno presentati i risultati raggiunti e l'eventuale incentivazione prevista per il personale dipendente.

Principali accadimenti dell'anno 2024

Per l'anno 2024 si è ritenuto di assegnare obiettivi specifici in seguito ad incontri di contrattazione con le singole Unità Operative, adottati con delibera aziendale n.99 del 31/01/2024

La prospettiva dalla quale il management del Moscati si è mosso nel corso dell'esercizio 2024 è andata quindi nell'ottica della prosecuzione delle attività tenendo in conto una serie di fattori:

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

- la garanzia dei processi di continuità assistenziale.

b) Considerazioni su alcuni risultati raggiunti

C1) Distribuzione diretta

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

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

Distribuzione diretta di farmaci in migliaia di euro (DGRC n.18 del 18/01/2023) - Canale D delle Distribuzione Diretta	
Anno 2006	€ 3.040
Anno 2007	€ 5.077
Anno 2008	€ 6.586
Anno 2009	€ 7.617
Anno 2010	€ 9.487
Anno 2011	€ 9.815
Anno 2012	€ 9.732
Anno 2013	€ 10.230
Anno 2014	€ 10.590
Anno 2015	€ 10.101
Anno 2015 rimborso Farmaci innovativi L140/14	€ 4.485
Anno 2016	€ 11.796
Anno 2017	€ 9.601
Anno 2018	€ 8.486
Anno 2019	€ 11.417
Anno 2020	€ 9.824
Anno 2021	€ 11.798
Anno 2022	€ 10.064

Anno 2023	€ 6.820
Anno 2024	€ 6.963

Farmaci Oncologici in migliaia di € (DGRC n.18 del 18/01/2023) - Tab B1 ATC L01	
Anno 2006 (luglio-dicembre)	€ 651
Anno 2007	€ 2.523
Anno 2008	€ 3.525
Anno 2009	€ 4.182
Anno 2010	€ 4.269
Anno 2011	€ 4.029
Anno 2012	€ 4.076
Anno 2013	€ 4.406
Anno 2014	€ 6.738
Anno 2015	€ 6.786
Anno 2016	€ 9.401
Anno 2017	€ 11.385
Anno 2018	€ 15.355
Anno 2019	€ 16.803
Anno 2020	€ 16.579
Anno 2021	€ 15.613
Anno 2022	€ 17.729
Anno 2023	€ 19.195
Anno 2024	€ 21.074

Inoltre per quello che riguarda i registri di monitoraggio AIFA, attivati nel 2006 e le procedure di applicazione degli accordi negoziali di condivisione del rischio come si evince dalla relazione sulla spesa farmaceutica 2024 del Direttore UOC Farmacia:

- dal 2015 all'anno 2024 sono state inoltrate n. 841 Richieste di Rimborso (RdR) per un rimborso richiesto totale di € 11.280.790,11;
- L'importo effettivo pagato all'Azienda risulta essere di euro € 9.963.031,75.

C2) Dati di Assistenza ospedaliera

C 2.1) Le attività di ricovero

Le attività di ricovero hanno registrato, per l’anno 2024, n. 22.920 ricoveri complessivi rispetto ai 22.989 ricoveri complessivi dell’anno 2023.

Essi sono così articolati:

- 18.139 ricoveri ordinari rispetto ai 17.459 registrati nel 2023;
- 4.786 ricoveri di day hospital/day surgery rispetto ai 5.530 del 2023.

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 2024, nelle tabelle 1/A, 1/B e 1/C insieme allo sviluppo degli stessi dati per gli anni precedenti.

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

ANNO	Posti Letto	RICOVERI	FATTURATO
2001	484	21.766	65.782
2002	486	22.682	71.789
2003	476	22.363	75.821
2008	499	23.582	80.001
2009	502	23.951	81.808
2010	495	22.015	75.021
2011	450	20.864	73.503
2012	453	20.403	71.676
2013	568	20.642	75.753
2014	472	20.745	76.824
2015	437	18.350	71.151
2016	437	17.258	68.223
2017	412	17.162	70.505
2018	519	16.969	70.008
2019	512	20.998	79.364
2020	560	22.091	69.794
2021	513	16.343	76.299
2022	453	16.590	78.392
2023	455	17.459	83.397
2024	471	18.139	91.981

Tabella 1/A: Ricoveri Ordinari

DAY HOSPITAL E DAY SURGERY				
ANNO	P.L.	CASI	ACCESSI	FATTURATO
2008	130	19.170	71.227	23.571
2009	109	13.329	55.787	19.125
2010	129	13.057	54.253	19.373
2011	120	12.877	53.041	18.692
2012	115	12.938	53.286	18.692
2013	115	12.950	50.826	17.728
2014	155	12.647	50.583	17.933
2015	154	13.324	52.494	17.870
2016	96	12.656	51.097	18.033
2017	84	9.667	40.060	16.053
2018	90	8.392	35.131	14.309
2019	96	7.916	35.594	13.860
2020	96	5.560	28.463	10.848
2021	88	6.034	33.061	12.160
2022	82	6.222	34.744	12.609
2023	82	5.530	22.833	8.025
2024	78	4.786	23.309	8.001

Tabella 1/B: Day Hospital e Day Surgery

PRODUTTIVITA' PER POSTO LETTO						
ANNO	POSTO LETTO ORDINARIO			DAY HOSPITAL		
	P.L.	FATTURATO	X P.L.	P.L.	FATTURATO	X P.L.
2001	484	65.782	136	99	14.091	142
2002	486	71.789	148	109	17.887	164
2003	476	75.821	159	114	19.929	175
2008	499	80.001	160	130	23.751	183
2009	502	81.808	163	109	19.125	176
2010	495	75.021	152	129	19.373	150
2011	450	73.503	163	120	18.682	156
2012	453	71.676	158	115	18.903	164
2013	568	75.753	133	115	17.728	154
2014	472	76.824	162	155	17.933	116

2015	437	71.151	163	154	17.870	116
2016	476	68.223	143	154	18.033	117
2017	412	70.505	171	84	16.053	191
2018	519	70.008	135	90	14.309	159
2019	512	79.364	155	96	13.860	144
2020	560	69.794	124	96	10.848	113
2021	513	76.299	149	88	12.160	138
2022	453	78.392	173	82	12.609	153
2023	455	83.397	183	82	8.025	99
2024	471	91.981	202	78	8.001	98

Tabella 1/C: Produttività per posto letto

In particolare, le prestazioni di ricovero ordinario e day hospital/day surgery erogate nell'anno 2024, divise per Unità Operative, sono indicate nella tabella che segue:

UNITA' OPERATIVA	Ricoveri Ordinari		Ricoveri DH/DS	
	N° Ricoveri	Peso Medio	N° Casi	N° accessi
ANESTESIA E RIANIMAZIONE	124	4,45		
ANESTESIA E T.I.CARDIOCHIRURGICA	58	5,92		
BREAST UNIT	831	1,03	206	387
CARDIOCHIRURGIA	290	3,83		
CARDIOLOGIA	1.514	2,18	85	143
CHIRURGIA D'URGENZA	382	1,36		
CHIRURGIA GENERALE	569	1,12	144	282
CHIRURGIA ONCOLOGICA	517	1,78	78	174
CHIRURGIA TORACICA	268	2,11	7	9
CHIRURGIA VASCOLARE	483	2,05	4	4
EMATOLOGIA CON TRAPIANTO DI MIDOLLO	298	3,54	851	10.872
FISIOPATOLOGIA DELLA RIPRODUZIONE			1	3
GASTROENTEROLOGIA	82	0,90	231	266
GERIATRIA	757	1,56		
GINECOLOGIA SOCIALE E PREVENTIVA			784	1.664
MALATTIE INFETTIVE CON CENTRO AIDS	432	1,91	203	1.520
MEDICINA D'URGENZA	278	1,68		
MEDICINA D'URGENZA SUB-INTENSIVA	25	1,87		
MEDICINA GENERALE AD INDIRIZZO EPATOLOGICO	790	1,56	184	417
MEDICINA INTERNA	690	1,40	108	895
NEFROLOGIA	447	1,36	69	400
NEONATOLOGIA	477	2,26		
NEUROCHIRURGIA	418	2,25		
NEUROLOGIA	513	1,34	53	138
NIDO	730	0,16		
OCULISTICA	492	0,82	397	1.159
ONCOLOGIA (COMPR. ONCOLOGIA MEDICA E GENERALE)	544	1,10	3	16
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	1.185	1,48	26	54
OSTETRICIA E GINECOLOGIA	1.722	0,67	169	390
OTORINOLARINGOIATRIA	261	1,08	176	411
PEDIATRIA	678	0,81	179	373
PEDIATRIA COVID-19	30	0,55		
PNEUMOLOGIA E RIABILITAZIONE RESPIRATORIA	356	1,42	39	39
PSICHIATRIA - A. LANDOLFI	349	0,71		
RECUPERO E RIABILITAZIONE FUNZIONALE	200	0,84	9	230
STROKE UNIT	136	1,83		
T.I.NEONATALE	9	0,55		
UNITA' CORONARICA	40	1,68		
UROLOGIA	1.164	1,10	780	3.463
Totale complessivo	18.139	1,45	4.786	23.309

Fonte_ Quani SDO

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 2024, attestato da un peso medio dei ricoveri ordinari del **1,45**.

PESO MEDIO DEI RICOVERI ORDINARI - CONFRONTO ANNI 2024/2023			
UNITA' OPERATIVA	PESO MEDIO 2023	PESO MEDIO 2024	Δ(2024-2023)
ANESTESIA E RIANIMAZIONE	3,99	4,45	0,45
ANESTESIA E T.I.CARDIOCHIRURGICA	6,23	5,92	- 0,31
BREAST UNIT	1,06	1,03	- 0,04
CARDIOCHIRURGIA	4,29	3,83	- 0,46
CARDIOLOGIA	2,16	2,18	0,02
CHIRURGIA D'URGENZA	1,44	1,36	- 0,09
CHIRURGIA GENERALE	1,21	1,12	- 0,09
CHIRURGIA GENERALE - A. LANDOLFI	1,24		- 1,24
CHIRURGIA ONCOLOGICA	1,60	1,78	0,19
CHIRURGIA TORACICA	2,09	2,11	0,02
CHIRURGIA VASCOLARE	1,96	2,05	0,09
EMATOLOGIA CON TRAPIANTO DI MIDOLLO	2,92	3,54	0,62
GASTROENTEROLOGIA	0,79	0,90	0,10
GERIATRIA	1,47	1,56	0,09
MALATTIE INFETTIVE CON CENTRO AIDS	1,82	1,91	0,09
MEDICINA D'URGENZA	1,64	1,68	0,04
MEDICINA D'URGENZA SUB-INTENSIVA		1,87	1,87
MEDICINA GENERALE AD INDIRIZZO EPATOLOGICO	1,49	1,56	0,07
MEDICINA INTERNA	1,28	1,40	0,12
NEFROLOGIA	1,33	1,36	0,03
NEONATOLOGIA	1,33	2,26	0,93
NEUROCHIRURGIA	2,19	2,25	0,05
NEUROLOGIA	1,27	1,34	0,08
NIDO	0,19	0,16	- 0,02
OCULISTICA	0,81	0,82	0,00
ONCOLOGIA (COMPR. ONCOLOGIA MEDICA E GENERALE)	1,10	1,10	- 0,00
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	1,45	1,48	0,03
OSTETRICIA E GINECOLOGIA	0,64	0,67	0,03
OTORINOLARINGOIATRIA	1,11	1,08	- 0,03
PEDIATRIA	0,82	0,81	- 0,01
PEDIATRIA COVID-19	0,80	0,55	- 0,25
PNEUMOLOGIA E RIABILITAZIONE RESPIRATORIA	1,47	1,42	- 0,05
PSICHIATRIA - A. LANDOLFI	0,68	0,71	0,03
RECUPERO E RIABILITAZIONE FUNZIONALE		0,84	0,84
STROKE UNIT	1,35	1,83	0,47
T.I.NEONATALE	1,73	0,55	- 1,18
UNITA' CORONARICA	1,71	1,68	- 0,03
UROLOGIA	1,18	1,10	- 0,07
UROLOGIA FUNZIONALE	0,92		- 0,92
PESO MEDIO AZIENDA	1,39	1,45	0,06

Fonte_ Quani SDO

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

Il dato di produzione complessivo dell'attività di ricovero (ordinari, più day hospital) presenta un incremento nel corso del 2024 rispetto all'anno precedente, come evidenziato nel successivo prospetto:

TIPOLOGIA DI RICOVERO	ANNO 2023	ANNO 2024	$\Delta(2024-2023)$
Ricoveri ordinari	83.397.344 €	91.981.255 €	8.583.910 €
Ricoveri day hospital	8.025.162 €	8.001.433 €	- 23.729 €
TOTALE	91.422.507 €	99.982.688 €	8.560.181 €

Fonte_ Quani SDO

Il valore dei ricoveri sia ordinari che day hospital 2024 ha registrato un aumento rispetto al 2023 di 8.560.181.

C 2.2) Le prestazioni diagnostiche

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

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

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

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

SERVIZI DIAGNOSTICI: PRESTAZIONI ANNO 2024						
PRESTAZIONI SERVIZI	PER INTERNI			PER ESTERNI		
	2023	2024	Δ(2024-2023)	2023	2024	Δ(2024-2023)
RADIOLOGIA TRADIZIONALE	32.286	33.096	810	2.379	10.299	7.920
ANGIOGRAFIA	2.373	4.269	1.896	49	31	- 18
MAMMOGRAFIA	2.758	2.638	- 120	228	4.141	3.913
TC	18.443	21.237	2.794	8.473	15.666	7.193
RM	1.743	1.893	150	1.138	1.942	804
ECOGRAFIA	10.406	16.193	5.787	3.592	4.000	408
NEURORADIOLOGIA TAC	11.343	15.256	3.913	1.701	1.912	211
NEURORADIOLOGIA RMN	1.310	1.762	452	1.570	1.977	407
PATOLOGIA CLINICA	1.907.018	2.019.291	112.273	401.914	489.247	87.333
ANATOMIA PATOLOGICA	15.609	14.471	- 1.138	8.656	10.347	1.691
MEDICINA NUCLEARE	1.555	2.002	447	2.939	3.973	1.034
MICROBIOLOGIA E VIROLOGIA	100.508	120.395	19.887	8.420	9.571	1.151

Fonte: Tableau CUP (esterne) – Sistema Informativo Aziendale (interno)

Il dato complessivo di tutta l'attività ambulatoriale per esterni erogata anche dalle altre branche, nell'anno 2024, è di **801.294** prestazioni.

C 2.3) Le attività di Pronto Soccorso

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

I dati seguenti rappresentano in modo evidente l'impegno costante che gli operatori del settore, ma anche le strutture diagnostiche, sono chiamati a fornire quotidianamente. Nel confronto dei dati di accesso da PS rispetto all'ultimo triennio. Il numero di accessi del 2024 risulta essere in netto aumento rispetto ai dati del 2023.

ACCESSI DI PRONTO SOCCORSO			
ANNO	2022	2023	2024
1 - Rosso	2.093	2.357	2.752
2 - Arancio	6.315	8.882	11.349
3 - Azzurro	9.167	9.916	13.214
4 - Verde	18.734	20.059	20.623
5 - Bianco	1.261	1.400	1.798
Nero	-	-	-
Totale	37.570	42.614	49.736

C 2.4) Epidemiologia

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

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

Nella tabella successiva i dati di ricovero sono aggregati in modo sintetico, utilizzando la classificazione dei ricoveri secondo il criterio delle principali categorie diagnostiche MDC (Major Diagnostic Categories), che individua i grandi raggruppamenti clinici in cui si articola il sistema dei drgs. Ciascun gruppo comprende tutte le diagnosi correlate ad un determinato criterio di rilevanza clinica (anatomico o eziologico). Tale rappresentazione consente di evidenziare le frequenze relative delle grandi tipologie cliniche dei pazienti trattati nell'anno 2024. In grassetto sono riportate le 10 MDC con maggior numero di dimessi. Viene fornito il dettaglio sia per regime di ricovero ordinario sia diurno, il dato complessivo e l'incidenza % del MDC sulle dimissioni.

MDC CODICE	MDC DESCRIZIONE	DIMESSI DH	DIMESSI RO	DIMESSI COMPLESSIVI	%
05	Malattie e disturbi sistema cardiocircolatorio	98	2.466	2.564	11%
14	Gravidanza, parto e puerperio	887	1.236	2.123	9%
04	Malattie e disturbi apparato respiratorio	62	1.829	1.891	8%
11	Malattie e disturbi rene e vie urinarie	506	1.325	1.831	8%
08	Malattie e disturbi apparato osteomuscolare e tessuto connettivo	43	1.774	1.817	8%
06	Malattie e disturbi apparato digerente	274	1.138	1.412	6%
17	Malattie e disturbi mieloproliferativi e neoplasie scarsamente differenziate	987	393	1.380	6%
01	Malattie e disturbi sistema nervoso	92	1.255	1.347	6%
15	Malattie e disturbi periodo perinatale		1.162	1.162	5%
07	Malattie e disturbi epatobiliari e pancreas	139	1.002	1.141	5%
09	Malattie e disturbi pelle, tessuto sottocutaneo e mammella	262	798	1.060	5%
18	Malattie infettive e parassitarie	24	968	992	4%
02	Malattie e disturbi occhio	280	477	757	3%
23	Fattori influenzanti lo stato di salute ed il ricorso ai servizi sanitari	207	445	652	3%
13	Malattie e disturbi apparato riproduttivo femminile	51	516	567	2%
03	Malattie e disturbi orecchio, naso e gola	163	233	396	2%
16	Malattie e disturbi sangue ed organi ematopoietici e disturbi sist. immunitario	269	118	387	2%
19	Malattie e disturbi mentali	15	342	357	2%
10	Malattie e disturbi endocrini, metabolici e nutrizionali	105	168	273	1%
12	Malattie e disturbi apparato riproduttivo maschile	32	192	224	1%
21	Traumatismi, avvelenamenti ed effetti tossici dei farmaci	91	133	224	1%
25	Infezioni da HIV	198	3	201	1%
PR	(vuoto)		122	122	1%
24	Traumatismi multipli		24	24	0%
20	Uso di alcool/farmaci e disturbi mentali organici indotti		12	12	0%
22	Ustioni	1	8	9	0%
Totale complessivo		4.786	18.139	22.925	100%

Fonte_ Quani SDO

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

- Malattie e disturbi sistema cardiocircolatorio (11%)*
- Gravidanza, parto e puerperio (9%)*
- Malattie e disturbi apparato respiratorio (8%)*
- Malattie del rene e delle vie urinarie (8%)*
- Malattie e disturbi apparato osteomuscolare e tessuto connettivo (8%)*
- Malattie dell'apparato digerente (6%)*
- Malattie e disturbi mieloproliferativi e neoplasie scarsamente differenziate (6%)*
- Malattie e disturbi sistema nervoso (6%)*
- Malattie e disturbi periodo perinatale (5%)*
- Malattie e disturbi epatobiliari e pancreas (5%)*

C 2.4.1) Distribuzione della casistica per tipologia di ricovero

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

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

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

DRG	DRG_tipo	DRG_descr	DIMESSI DH	DIMESSI RO	DIMESSI COMPLESSIVI	%
391	M	Neonato normale		834	834	7%
410	M	Chemioterapia non associata a diagnosi secondaria di leucemia acuta	682	136	818	6%
576	M	Setticemia senza ventilazione meccanica = 96 ore, età > 17 anni	11	726	737	6%
373	M	Parto vaginale senza diagnosi complicanti		666	666	5%
380	M	Aborto senza dilatazione e raschiamento	551	3	554	4%
087	M	Edema polmonare e insufficienza respiratoria		460	460	4%
332	M	Altre diagnosi relative a rene e vie urinarie, età > 17 anni senza CC	385	14	399	3%
014	M	Emorragia intracranica o infarto cerebrale	1	301	302	2%
082	M	Neoplasie dell'apparato respiratorio	3	284	287	2%
203	M	Neoplasie maligne dell'apparato epatobiliare o del pancreas	39	243	282	2%
316	M	Insufficienza renale	9	264	273	2%
189	M	Altre diagnosi relative all'apparato digerente, età > 17 anni senza CC	196	44	240	2%
430	M	Psicosi		219	219	2%
467	M	Altri fattori che influenzano lo stato di salute	68	131	199	2%
490	M	H.I.V. associato o non ad altre patologie correlate	189		189	1%
404	M	Linfoma e leucemia non acuta senza CC	154	32	186	1%
205	M	Malattie del fegato eccetto neoplasie maligne, cirrosi, epatite alcolica con CC	35	148	183	1%
125	M	Malattie cardiovascolari eccetto infarto miocardico acuto, con cateterismo cardiaco e diagnosi non complicata		174	174	1%
124	M	Malattie cardiovascolari eccetto infarto miocardico acuto, con cateterismo cardiaco e diagnosi complicata		173	173	1%
079	M	Infezioni e infiammazioni respiratorie, età > 17 anni con CC	1	136	137	1%
464	M	Segni e sintomi senza CC	15	113	128	1%
012	M	Malattie degenerative del sistema nervoso	14	106	120	1%
566	M	Diagnosi relative all'apparato respiratorio con respirazione assistita < 96 ore		120	120	1%
127	M	Insufficienza cardiaca e shock	18	97	115	1%
395	M	Anomalie dei globuli rossi, età > 17 anni	90	14	104	1%
		Altri DRG	900	3.890	4.790	38%
Totale DRG M			3.361	9.328	12.689	100%

Fonte_ Quani SDO

I ricoveri di tipo medico nell'anno 2024 hanno rappresentato il 55% del totale (12.689 su 22.925 dimissioni). La maggior quota di dimissioni è stata rilevata per i seguenti DRG:

- Neonati normali (834 dimissioni, pari al 7%)
 - Chemioterapia non associata a diagnosi secondaria di leucemia acuta (818 dimessi, pari al 6%)
- si sottolinea che il calo di dimissione sul DRG rispetto al precedente anno è legato al passaggio delle attività da regime di DH a PACC
- Setticemia senza ventilazione meccanica = 96 ore, età > 17 anni (737 dimessi, pari al 6%)
 - Parto vaginale (666 dimissioni, pari al 5%)
 - Aborto senza dilatazione e raschiamento (554 dimissioni, pari al 4%)

DRG	DRG_tipo	DRG_descr	DIMESSI DH	DIMESSI RO	DIMESSI COMPLESSIVI	%
381	C	Aborto con dilatazione e raschiamento, mediante aspirazione o isterotomia	333	68	401	4%
311	C	Interventi per via transuretrale senza CC	7	375	382	4%
371	C	Parto cesareo senza CC		360	360	4%
359	C	Interventi su utero e annessi non per neoplasie maligne senza CC	2	341	343	3%
211	C	Interventi su anca e femore, eccetto articolazioni maggiori, età > 17 anni senza CC		299	299	3%
544	C	Sostituzione di articolazioni maggiori o reimpianto degli arti inferiori		288	288	3%
260	C	Mastectomia subtotale per neoplasie maligne senza CC	33	248	281	3%
036	C	Interventi sulla retina	52	227	279	3%
557	C	Interventi sul sistema cardiovascolare per via percutanea con stent medicato con diagnosi cardiovascolare maggiore		258	258	3%
461	C	Intervento con diagnosi di altro contatto con i servizi sanitari	112	133	245	2%
262	C	Biopsia della mammella e escissione locale non per neoplasie maligne	47	168	215	2%
219	C	Interventi su arto inferiore e omero eccetto anca, piede e femore, età > 17 anni senza CC	1	202	203	2%
039	C	Interventi sul cristallino con o senza vitrectomia	130	54	184	2%
104	C	Interventi sulle valvole cardiache e altri interventi maggiori cardiotoracici con cateterismo cardiaco		183	183	2%
494	C	Colecistectomia laparoscopica senza esplorazione del dotto biliare comune senza CC		168	168	2%
075	C	Interventi maggiori sul torace		166	166	2%
558	C	Interventi sul sistema cardiovascolare per via percutanea con stent medicato senza diagnosi cardiovascolare maggiore		159	159	2%
479	C	Altri interventi sul sistema cardiovascolare senza CC	1	149	150	1%
055	C	Miscellanea di interventi su orecchio, naso, bocca e gola	111	29	140	1%
111	C	Interventi maggiori sul sistema cardiovascolare senza CC		137	137	1%
290	C	Interventi sulla tiroide	41	86	127	1%
162	C	Interventi per ernia inguinale e femorale, età > 17 anni senza CC	8	113	121	1%
270	C	Altri interventi su pelle, tessuto sottocutaneo e mammella senza CC	106	15	121	1%
402	C	Linfoma e leucemia non acuta con altri interventi chirurgici senza CC	67	50	117	1%
500	C	Interventi su dorso e collo eccetto per artrodesi vertebrale senza CC		116	116	1%
518	C	Interventi sul sistema cardiovascolare per via percutanea senza inserzione di stent nell'arteria coronarica senza IMA		110	110	1%
303	C	Interventi su rene e uretere per neoplasia		107	107	1%
224	C	Interventi su spalla, gomito o avambraccio eccetto interventi maggiori su articolazioni senza CC	6	95	101	1%
552	C	Altro impianto di pacemaker cardiaco permanente senza diagnosi cardiovascolare maggiore		100	100	1%
038	C	Interventi primari sull'iride	44	45	89	1%
149	C	Interventi maggiori su intestino crasso e tenue senza CC	1	87	88	1%
310	C	Interventi per via transuretrale con CC	2	86	88	1%
		Altri DRG	321	3.789	4.110	40%
Totale DRG C			1.425	8.811	10.236	100%

Fonte_ Quani SDO

I ricoveri di tipo chirurgico nell'anno 2024 hanno rappresentato il 45% del totale (10.236 su 22.925 dimissioni). La maggior quota di dimissioni è stata rilevata per i seguenti DRG:

- *Aborto con dilatazione e raschiamento, mediante aspirazione o isterotomia (401 dimissioni, pari al 4%)*
- *Interventi per via transuretrale senza CC (382 dimessi, pari al 4%)*
- *Parto cesareo senza CC (360 dimessi, pari al 4%)*
- *Interventi su utero e annessi non per neoplasie maligne senza CC (343 dimessi, pari al 3%)*
- *Interventi su anca e femore, eccetto articolazioni maggiori, età > 17 anni senza CC (299 dimessi, pari al 3%)*

D) Principali eventi a carattere contabile ed amministrativo:

Di seguito vengono illustrati e commentati, in aggiunta a quanto già riportato nella nota integrativa i principali fatti contabili e le modifiche all'apparato amministrativo che hanno interessato l'anno 2024.

In particolare, esaminando i dati del consuntivo 2024 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 effettuato dalla SC “Affari Legali”, a cui fa seguito l'iscrizione contabile a cura della S.C. “Gestione Economico-Finanziaria”. L'importo iscritto quale accantonamento nel corso del 2024 ammonta ad €/000 5.780. Al termine dell'esercizio 2024 e a seguito degli utilizzi dell'anno, complessivamente pari a €/000 2.643 (per utilizzi diretti attraverso esborsi), il fondo rischi risulta complessivamente pari ad €/000 60.725, in incremento rispetto all'anno precedente di €/000 3.136. 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.

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

L’Azienda, nel corso dell’anno, è riuscita a mantenersi mediamente in linea con i tempi di legge, facendo registrare un ITP complessivo per il 2024 di - 10,70 (pagamenti a fornitori con anticipo medio di 10,70 giorni sulla scadenza). I dati relativi all’indicatore sono disponibili sul sito web aziendale nella apposita sezione dedicata agli obblighi di trasparenza. Il dato complessivo risente anche dello smaltimento della debitoria pregressa, per effetto del superamento delle criticità che ne avevano impedito il pagamento. Va evidenziato, a tal proposito, il significativo abbattimento della debitoria commerciale al 31.12.2024 rispetto all’esercizio precedente (-6,9 milioni circa, pari al -20% - cfr.voce SP PDA280), pur in presenza del significativo incremento dei costi operativi.

E) Attività della Formazione 2024

Le attività formative ECM organizzate dall’Azienda Ospedaliera tramite la UOS Formazione e Aggiornamento nel 2024 sono state svolte in presenza presso le Aule del Presidio Ospedaliero.

Sono 23 totali gli EVENTI/PROGETTI (per 46 edizioni) di cui 18 “Progetti Formativi-PFA”- e “5 Eventi Formativi” realizzati dal 01/01/2024 al 31/12/2024, rispetto a 31 inseriti nel PFA .

La percentuale tra programmato e realizzato corrisponde al 64,52 %, nel rispetto del Piano Formativo Annuale, come prevede la Commissione Nazionale ECM. Dei 23 Progetti/Eventi Formativi n. 3 sono Progetti EXTRA PIANO Formativo. Le edizioni ECM complessivamente per attività residenziali realizzate nell’anno 2024 svolte sono complessivamente n. 46.

Il numero di crediti ECM erogati relativi ai corsi sono stati 834,4 per n. 716 ore di formazione. Il rapporto crediti/ore di formazione corrisponde a 1,16, ossia più di 1 credito per ogni ora erogata, valore medio anch’esso corrispondente alle indicazioni ministeriali. Il numero dei partecipanti che hanno acquisito crediti formativi sono stati 1.357.

In particolare dal 01/01/2024 al 31/12/2024 sono stati realizzati le seguenti attività formative –PFA con valenza **ECM**: tumori cutanei - il melanoma; pdta stroke unit progetto i edizione, pdta stroke unit progetto ii edizione; il gruppo per la gestione del burnout i ed.; il gruppo per la gestione del burnout progetto ii edizione, il gruppo per la gestione del burnout progetto iii ed., il gruppo per la gestione del burnout progetto iv ed.; il gruppo per la gestione del burnout progetto v ed.; il gruppo per la gestione del burnout progetto vi ed., il gruppo per la gestione del burnout progetto vii ed. il gruppo per la gestione del burnout progetto viii ed., il gruppo per la gestione del burnout progetto ix ed.; il gruppo per la gestione del burnout progetto x ed.

; il gruppo per la gestione del burnout progetto xi ed. ,il gruppo per la gestione del burnout progetto xii ed. il gruppo per la gestione del burnout progetto xiii ed il gruppo per la gestione del burnout progetto xiv ed, gestione del rischio clinico: fondamenti, comunicazione, consenso informato. nuovi assunti progetto I edizione, gestione del rischio clinico: fondamenti, comunicazione, consenso informato. nuovi assunti progetto ii edizione, gestione del rischio clinico: fondamenti, comunicazione, consenso informato. nuovi assunti progetto iii edizione novita' diagnostiche terapeutiche in urologia progetto; aggiornamenti in emodialisi progetto i ed., aggiornamenti in emodialisi progetto ii ed. formare i formatori del cio sulle ica-missione 6, componente c2- investimento 2.2b- modulo specialistico; corso di rianimazione neonatale per esecutori dr. progetto i edizione; corso di rianimazione neonatale per esecutori dr. progetto ii edizione; il nursing e le nuove sfide assistenziali evento, inquadramento e cure del paziente con tromboembolismo venoso: dal ps all’ambulatorio angiologico progetto; corso di formazione rivolto al personale previsto dalla legge 135/90 – personale comparto uoc di malattie infettive – aorn moscati, avellino progetto fuori piano i ed.; corso di formazione rivolto al personale previsto dalla legge 135/90 – personale comparto uoc di malattie infettive – aorn moscati, avellino progetto fuori piano ii ed.corso di radioprotezione del personale esposto a radiazioni ionizzanti e a campi elettromagnetici progetto i edizione; corso di radioprotezione del personale esposto a radiazioni ionizzanti e a campi elettromagnetici progetto ii edizione; le cefalee in pronto soccorso: dalle forme primarie alle forme secondarie progetto; giornata nazionale parkinson 2024 evento; percorsi diagnostici; clinico assistenziali e terapeutici nell’urgenza neurologica progetto, pdta colon retto progetto; le anemie in medicina interna, rischi connessi al tomografo di rm a superconduttore progetto fuori piano; l'integrazione ospedale territorio in provincia di avellino i eventocorso di formazione di primo livello in materia di dispositivo vigilanza progetto fuori piano i ed.; corso di formazione di primo livello in materia di dispositivo vigilanza progetto fuori piano ii ed.; corso di formazione di primo livello in materia di dispositivo vigilanza progetto fuori piano iii ed. corso di formazione di primo livello in materia di dispositivo vigilanza progetto fuori piano iv ed; imaging pediatrico neonatale. urgenze neuroradiologiche nel neonato e nel bambino progetto; la sindrome del burnout tra passato, presente e futuro evento, i tumori vertebrali extradurali evento.

L’Azienda Ospedaliera ha inoltre ospitato una serie di eventi formativi e /o congressuali di rilievo : “ Corso Base di Traumatologia”; “ Radiologia tra Terapia Personalizzata, Trattamenti Innovativi ed Intelligenza Artificiale”; “Congresso Regionale SIAPAV Campania 2024”; “ Diagnosi Terapia e Nuove Tecnologia in Uro Oncologia”; “ Gestione delle Infezioni da Batteri Gran-Negativi Difficili” ; “Le Competenze del Geriatra al Centro del Percorso As.ziale e Terapia degli Anziani”; “ L’Emostatico Giusto per ogni Sanguinamento”; “ Il Irpinia Trauma Forum Fratture di Gambe”; “ Gestione e Follow-up delle Pazienti Rett.”; “ Amoliodosi Cardiaca del Sospetto alla Diagnosi ed il Trattamento”.

La formazione dei dipendenti e, in particolare, del personale medico è avvenuto anche attraverso lo strumento dell’educational grant" o, comunque, un finanziamento fornito da aziende a supporto delle spese di partecipazione a corsi, congressi, workshop o altre attività formative, al fine di promuovere l'aggiornamento professionale; nel corso del 2024 sono state processate oltre 100 richieste.

IL CORSO DI FORMAZIONE AIDS ANNUALE OBBLIGATORIO DAL TITOLO “Corso di Formazione per il personale Socio- sanitario in tema di AIDS -Legge 135/90- Anno 2024” riservato al Personale del Comparto dell’U.O.C. Malattie infettive – si è svolto in due edizioni per 26 discenti dal 01.10.2024 al 29.11.2024 durata 36 ore per ed. con attribuzione di ECM

L’Azienda ha aderito al “Progetto Syllabus - competenze digitali per la P.A.” promosso dal Dipartimento della Funzione Pubblica per la P.A. concernente il set di competenze per operare in una P.A. sempre più digitale. L’erogazione della formazione avviene in modalità e-learning asincrona attraverso la piattaforma online del Dipartimento della Funzione Pubblica. La piattaforma “Syllabus”, mira a fornire ai dipendenti pubblici una formazione gratuita, personalizzata, in modalità e-learning asincrona per lo sviluppo delle competenze digitali di base.

Le Competenze digitali per la P.A. sono organizzate in 5 aree con le relative 11 specifiche competenze e tre livelli di padronanza (base, intermedio, avanzato).

L’Azienda ha aderito anche al progetto Valore PA sulle seguenti tematiche: COMUNICAZIONE EFFICACE: utilizzo dei nuovi mezzi di comunicazione pubblica con i cittadini attraverso un approccio innovativo. regole e strumenti per comunicare attraverso i social- ascolto efficace, organizzazione delle informazioni (primo livello) ; progettazione di modelli di servizio, innovazione analisi e revisione dei processi di lavoro per il miglioramento

dei servizi all'utenza - qualita' del servizio pubblico (secondo livello -a); personale, organizzazione e riforma della pubblica amministrazione- pianificazione, misurazione e valutazione della performance (primo livello); gestione della contabilita' pubblica servizi fiscali e finanziari. il controllo e la valutazione delle spese pubbliche (secondo livello- b); sviluppo del livello di competenza linguistica per i dipendenti della pubblica amministrazione (primo livello).

la formazione professionale dei dipendenti si è concretizza anche con la partecipazione a corsi di formazione organizzati da enti terzi, tra cui : partecipazione al 46° congresso simla dal titolo "un ponte verso il futuro della sanita' italiana" ; aifet-joining precision cancer prevention and management; congresso annuale anatomia patologica 2024; convegno i risultati del fondo per l'alzheimer e le demenze; corso international conference of forensic medicine violence and victims- ethical and forensic issues; corso international conference of forensic medicine violence and victims- ethical and forensic issues; corso ccnl 2019-2021 della dirigenza sanitaria-le principali novita', la stagione contrattuale; corso cerimas dalla formazione ai risultati della formazione; corso di aggiornamento coperture assicurative nella ricerca clinica- comitato etico; corso di aggiornamento-comitati etici e segreteria; corso project manager della ricerca- ikn; corso pubbliformez i concorsi e le selezioni per gli incarichi professionali; corso pubbliformez- la gestione dei concorsi pubblici; corso sidmi- le sfide della leadership infermieristica e delle professioni sanitarie; corso sna- strategia di acquisto nei contratti pubblici e ppp-; corso sna-project management nella pa; corso micro acquisti uoc abs; esperto in riabilitazione di mano, polso e splint; essfn hands on courses- psychiatry adn basic science- dott. gilone; essfn hands on courses-pain & spasticity; european course in head and neck neuroradiology- 3rd cycle module 2; european course in neuroradiology, diagnostic and interventional, 18th cycle, module- dr. coluccino; la gestione economale per modiche spese-il decalogo della corte dei conti 2024- ita srl; master in gestione avanzata delle vie aeree-dr. colella-uocanestesia e rianimazione; pianificazione e verifica dosimetrica nelle terapie di medicina nucleare; rsna 2024- congresso mondiale di radiologia; v congresso nazionale giornate medico-legali- il danno risarcibile unus vel plures; vii corso pdta per le demenze-istituto superiore sanita'; xvi congresso nazionale aimn 2024

Sempre nell'ambito delle attività di natura formativa è stato garantito il prosieguo delle attività dei tirocinanti e specializzandi consentendo lo svolgimento delle relative attività sia di quelli in rete formativa dell'AORN SG MOSCATI che quelli extra rete formativa.

Sono state avviate e concluse procedure per nr. 112 specializzandi di cui 88 in rete formativa: 60 specializzandi in rete formativa che hanno iniziato e terminato il periodo di specializzazione nel 2024; 16 specializzandi in rete formativa che hanno iniziato nel 2023 e terminato nel 2024; 12 specializzandi in rete formativa che hanno iniziato nel 2024 e hanno terminato o termineranno nel 2025. Gli specializzandi extra rete sono stati 24 di cui: 11 specializzandi extra - rete formativa che hanno iniziato e terminato il periodo di specializzazione nel 2024; 2 specializzandi extra - rete formativa che hanno iniziato nel 2023 e terminato nel 2024; 11 specializzandi in rete formativa che hanno iniziato nel 2024 e hanno terminato o termineranno nel 2025.

Nel corso del 2024 al fine di consentire lo svolgimento dei percorsi di pratica curriculare dei tirocinanti e specializzandi presso l'AORN SG Moscati di Avellino si è proceduto a stipulare accordi e convenzioni con le Università ed istituti di Formazione per specializzazioni Medico/Sanitarie in rete e fuori rete formativa, per lo svolgimento di tirocini curricolari, per tirocini in Psicologia/Psicoterapia. Nel corso dell'anno in questione le Delibere relative agli atti (convenzioni, accordi, protocolli ecc.) sottoscritti alle varie forme collaborazioni sono state 51.

Presso l'Azienda Ospedaliera SG Moscati di Avellino insiste anche il c.d. Polo Didattico Universitario sede decentrata dell'Università della Campania “L. Vanvitelli” relativamente a tre corsi di Laurea: CDL in INFERMIERISTICA; CDL in FISIOTERAPIA e CDL in TECNICHE DI RADIOLOGIA MEDICA, PER IMMAGINI E RADIOTERAPIA per un numero complessivo di 402 studenti di cui CDL infermieristica nr. 315; CDL fisioterapia nr.45, CDL TIRM nr.42

Nell'anno accademico 2023/24 sono state previste oltre 4500 ore tra docenze con personale interno e docenze con personale esterno universitario e a contratto.

Nel 2024 è stata aggiudicata la formazione sicurezza sul lavoro concernente Formazione specifica alto rischio (san.) WEBINAIR, Formazione specifica medio rischio (amm.) WEBINAIR, Aggiornamento RLS, Formazione Generale (FAD) ASINCRONA, Formazione Dirigenti (FAD) ASINCRONA, Formazione Preposti (FAD) ASINCRONA.

Con la Delibera n. 331 del 09/04/2025 è stato approvato ed autorizzato il “CORSO IN MATERIA DI SICUREZZA E SALUTE SUI LUOGHI DI LAVORO- RISCHI SPECIFICI PER GLI STUDENTI ISCRITTI AI CdL INFERMIERISTICA E FISIOTERAPIA AFFERENTI A QUESTA SEDE FORMATIVA.

Nel corso del 2024 è iniziato il piano di formazione sulla sicurezza in tema di infezioni ospedaliere per le risorse umane dell’Azienda ospedaliera SG Moscati, con l’obiettivo di formare entro il 30 giugno 2026 nr.1038 operatori sanitari.

Il corso PNRR M6C2 2.2 Sviluppo delle competenze tecniche-professionali, digitali e manageriali del personale del sistema sanitario- Corso di formazione in infezioni ospedaliere- Stato di attuazione d’investimento è costituito da 4 moduli: A, B, C, D.

Il modulo D di tipo specialistico dedicato ai componenti del Comitato infezioni Ospedaliere M6C222B “FORMARE I FORMATORI SULLE ICA” -PNRR- MISSIONE 6, COMPONENTE C2 - INVESTIMENTO 2.2B - MODULO SPECIALISTICO D, si è svolto il 28 e 29 giugno 2024 presso l’Aula Magna.

Modulo A “M6C222B PREVENZIONE E CONTROLLO DELLE INFEZIONI CORRELATE ALL’ASSISTENZA.” ad oggi in corso di svolgimento in modalità FAD asincrona tramite la piattaforma dell’Istituto Superiore di Sanità (www.eduiss.it) consta di n. 8 ed è iniziato a dicembre 2024.

Per quanto concerne la formazione ai dipendenti in materia di anticorruzione nel 2024 destinato a tutti i dipendenti si sono svolti tre corsi e-learning: Il nuovo codice di comportamento dei dipendenti pubblici dopo il DPR 13/06/2023, n. 81, Codice di comportamento generale dei dipendenti pubblici e codice di comportamento integrativo di amministrazione, Etica pubblica, comportamenti etici, codici etici.

Nel 2024 l’Azienda ospedaliera ha aderito con 40 dipendenti alla FORMAZIONE MIDDLE MANAGEMENT AGENAS - PROGRAMMA REGIONE CAMPANIA PROPOSTA investimento «2.2, il Sub-investimento «2.2 (c) Sviluppo delle competenze tecniche professionali, digitali e manageriali del personale del sistema sanitario: Sub-misura: corso di formazione manageriale Sviluppo delle competenze tecniche-professionali, digitali e manageriali del personale del sistema sanitario” La misura costituisce un collegamento tra le componenti della Missione 6 in quanto coniuga la formazione manageriale alla realizzazione

e gestione dei nuovi modelli assistenziali (in primis la riforma del territorio) nonché all'utilizzo delle innovazioni digitali e tecnologiche.

Nel corso del 2024 è continuata l'attività di normazione dei vari settori della formazione attraverso una serie di regolamenti.

Con Delibera n. 405 del 29.04.2025 è stato approvato il nuovo “REGOLAMENTO AZIENDALE PER LA GESTIONE E IL FUNZIONAMENTO DELL'ALBO DOCENTI”.

Con la Delibera n. 409 del 29.04.2025 è stato approvato il “REGOLAMENTO PER LA DETERMINAZIONE DEI COMPENSI RELATIVI ALL'ATTIVITA' DI FORMAZIONE E AGGIORNAMENTO SVOLTA DA DOCENTI E PERSONALE DI SUPPORTO” e relativa modulistica.

Con la Delibera n. 912 del 11.11.2025 è stato approvato il “REGOLAMENTO E RIDEFINIZIONE COMPONENTI DEL COMITATO SCIENTIFICO PER LE ATTIVITÀ DI EDUCAZIONE CONTINUA IN MEDICINA” e relativa modulistica.

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

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

Sezione 3

Situazione Economico Finanziaria dell'Azienda

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

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

Pertanto, al fine di offrire maggiori informazioni sui costi per i livelli essenziali di assistenza, è stato allegato alla presente Relazione di Gestione del Direttore Generale il “Modello LA” dell'esercizio 2024.

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

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

- il costo per l'acquisto di beni sanitari ha subito un incremento, pari a circa il 12% rispetto all'esercizio precedente, a testimonianza di un ulteriore e consistente rilancio dell'attività;
- il costo per servizi sanitari ha subito un incremento di circa il 15% rispetto all'esercizio precedente, secondo la dinamica dettagliata in nota integrativa. Va segnalato che anche nell'esercizio 2024 non si rilevano costi per lavoro interinale. Parallelamente, si è fatto fronte alle necessità assistenziali attraverso la attivazione di specifiche procedure di reclutamento di personale;
- il costo del personale ha subito un incremento di circa il 6 % rispetto all'esercizio precedente, per effetto sia dell'incremento dei costi contrattuali, sia della incidenza dei nuovi reclutamenti;
- i costi della produzione risultano complessivamente in incremento di circa il 9%, per effetto soprattutto delle variazioni in incremento dei beni e dei servizi sanitari, dei beni non sanitari, delle manutenzioni, dei noleggi, del costo del personale, degli ammortamenti e degli accantonamenti; aumenti solo parzialmente mitigati da minori costi per servizi non sanitari, dalla dinamica delle scorte di magazzino e da minori oneri diversi di gestione.

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

Il Bilancio dell'esercizio 2024 chiude con un risultato di esercizio positivo di €/000 10 quale risultato dell'operato dell'Azienda.

L’Azienda è stata capace di incrementare significativamente le attività di ricovero e di specialistica, come testimoniato dal notevole incremento dei valori dei proventi rilevati con la manovra di mobilità regionale. Anche per l’esercizio 2024 l’AORN Moscati ha potuto contare su un riparto da parte della GSA che ha tenuto conto delle necessità di riequilibrio per le Aziende Ospedaliere 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