



A.O.R.N. SANTOBONO PAUSILIPON NAPOLI

Relazione sulla gestione al bilancio di esercizio 2019

PREMESSA

Il Bilancio di esercizio al 31/12/2019 chiude con un **utile di esercizio di € 740.014,28**

I dati complessivi di attività per l'anno 2019 dell'Azienda Ospedaliera sono rappresentati nella tabella di seguito riportata.

Dati di attività	2019	2018
n° dimessi ricoveri ordinari	14.025	13.772
giornate di degenza	78.240	76.368
ricoveri 0-1 giorno	2.070	1.945
degenza media	5,6	5,5
peso medio drg	0,86	0,84
rimborso medio	2.723	2.687
Fatturato ricoveri ordinari	€ 38.194.925	€ 37.011.436
n° dimessi DH/DS.	13.712	13.653
accessi	39.616	39.909
accessi medi	2,9	2,9
Rimborso medio	827	809
Fatturato day hospital	€ 11.340.738	€ 11.049.716
Prestazioni ambulatoriali	126.668	108.786
Fatturato prestazioni ambulatoriali	€ 2.468.061	€ 2.174.239
Accessi P.S.	98.399	98.713
Totale DRG chirurgici	6.603	6.225
Totale fatturato	€ 52.003.724	€ 50.235.390

Tab. 1 - Dati di attività: Confronto anni 2019-2018

Di seguito si riportano gli ulteriori dati aziendali di sintesi dell'anno 2019 confrontati con il precedente anno.

Indicatori sintetici aziendali	2019	2018	Var. %
Personale dipendente in servizio al 31/12	1.206	1.127	7,0
Valore della Produzione	146.389.677	144.715.455	1,2
Contributo annuale regionale indistinto	85.337.959	79.767.707	7,0
Ricavi per prestazioni in mobilità regionale	51.574.277	52.451.415	-1,7
Ricavi per prestazioni in mobilità	1.998.527	3.027.832	-34,0
Costi della produzione	140.698.177	138.914.475	1,3
Crediti operativi al 31/12	50.807.454	50.545.990	0,5
Debiti operativi al 31/12	24.654.100	29.032.267	-15,1
Disponibilità liquide	26.842.091	28.592.540	-6,1

Tab. 2 - Indicatori sintetici: confronto anni 2019-2018

1 - IDENTITÀ MANDATO E MISSION

L'Azienda Ospedaliera di Rilievo Nazionale Santobono Pausilipon, unica azienda ospedaliera pediatrica del Sud Italia costituisce uno dei principali poli nazionali di riferimento nell'assistenza pediatrica sia nel settore dell'emergenza-urgenza che dell'alta complessità e della riabilitazione intensiva. Essa è dotata di oltre 400 posti letto, articolati in 20 differenti discipline esclusivamente dedicate alle cure del neonato e del bambino.

L'Azienda ha personalità giuridica pubblica e autonomia imprenditoriale e sviluppa la sua attività nel contesto e nei limiti delle legislazioni e delle normative comunitaria, nazionale e regionale. Entro tali limiti essa agisce con autonomia organizzativa, amministrativa, tecnica, patrimoniale, contabile e gestionale.

Il funzionamento dell'Azienda è disciplinato da Atto Aziendale di diritto privato, prodotto ai sensi dell'art. 3 bis del D.Lgs. 502/92 e s.i. e m.

La missione strategica dell'Ospedale Santobono è soddisfare i bisogni assistenziali di tutti i cittadini in età pediatrica, garantendo prestazioni di prevenzione cura e riabilitazione efficaci, efficienti e tempestive, erogate nel rispetto della persona ed in condizioni di assoluta sicurezza.

In considerazione della peculiarità delle proprie attività, l'Azienda opera per la tutela della salute dei bambini della Regione Campania e di qualsiasi altro minore che ne abbia titolo e diritto.

Sono elementi specifici della missione aziendale:

- assicurare la risposta adeguata alle emergenze pediatriche complesse per l'intero bacino regionale di riferimento;
- offrire cure specialistiche in ambito pediatrico, promuovendo ed aggiornando le competenze e garantendo l'evoluzione dei servizi in coerenza con l'evoluzione scientifica e tecnologica.

L'Azienda si ispira ai seguenti valori e principi fondamentali:

- a) **Eguaglianza** per cui l'accesso ai servizi pubblici deve essere uguale per tutti. Nessuna distinzione nell'erogazione del servizio può essere compiuta per motivi riguardanti sesso, razza, lingua, religione, opinioni politiche.
- b) **Imparzialità** per cui chi eroga un servizio deve tenere un comportamento giusto, obiettivo, imparziale.
- c) **Continuità** per cui l'erogazione del servizio deve essere continua, regolare, senza interruzioni.
- d) **Diritto di scelta** per cui l'utente ha diritto di scegliere dove e a chi richiedere la prestazione.
- e) **Partecipazione** per cui deve essere garantita la partecipazione del cittadino per tutelarne il diritto alla corretta fruizione del servizio.
- f) **Efficienza gestionale ed organizzativa**, intesa come flessibilità e capacità di adeguare i comportamenti, l'uso delle risorse e la varietà dei

servizi ai continui e rapidi cambiamenti interni ed esterni all'azienda.

- g) **Efficacia ed appropriatezza**, intese come insieme di strumenti, di tempi, di azioni supportate da evidenze di efficacia in termini di risultati di salute e capaci di raggiungere gli obiettivi assistenziali ed organizzativi scelti come priorità.
- h) **Sicurezza**, intesa come insieme di tecnologie, regole, procedure e comportamenti finalizzati a garantire la massima tutela per i pazienti che usufruiscono delle prestazioni e degli operatori che lavorano nei servizi.
- i) **Trasparenza**, come impegno a garantire la libera circolazione delle informazioni sulle risorse impiegate e sui risultati ottenuti, la visibilità dei processi decisionali e delle politiche aziendali, l'esplicitazione dei criteri su cui si basano le scelte di politica sanitaria, la definizione dei livelli di responsabilità e di autonomia.
- j) **Affidabilità** ossia capacità di rispettare gli impegni presi e adeguare continuamente la politica sanitaria e le azioni intraprese alle reali necessità della popolazione servita.
- k) **Semplificazione**, ossia adozione, di meccanismi di deburocratizzazione dei percorsi di accesso ai servizi che elimini duplicazioni e ridondanze. Essa inoltre incoraggia tutte le forme di integrazione, partecipazione e collaborazione con il più ampio contesto sociale per rispondere in modo integrato e flessibile alla complessità e variabilità dei bisogni della popolazione.

L'Azienda esplica la propria missione e seleziona i propri principi operativi:

- a) **adottando** come metodo fondamentale la programmazione basata sulle risorse disponibili ed operando nel rispetto del vincolo di bilancio;
- b) **consolidando** il processo di decentramento dei poteri attraverso la dipartimentalizzazione delle attività e dei servizi;
- c) **realizzando** un sistema di verifica e revisione continua della tipologia, quantità e qualità delle prestazioni rese, orientato ai criteri della assicurazione della qualità, dell'appropriatezza e della prevenzione del rischio.

Nel perseguire la propria missione l'Azienda si propone alla collettività come insieme di persone, organizzate in funzioni e servizi, che:

- a) pongono i bisogni dei bambini assistiti al centro del proprio agire professionale, indipendentemente dal ruolo e dalla responsabilità;
- b) aderiscono ai documenti internazionali e nazionali in tema di tutela dei diritti dei minori ed orientano a tale tutela la propria azione;
- c) sviluppano e consolidano competenze pediatriche specialistiche, anche attraverso lo studio, la ricerca, la formazione e l'aggiornamento;
- d) progettano e realizzano, in forma dinamica ed evolutiva, modalità assistenziali e di erogazione di servizi per la cura del neonato, del bambino e dell'adolescente.

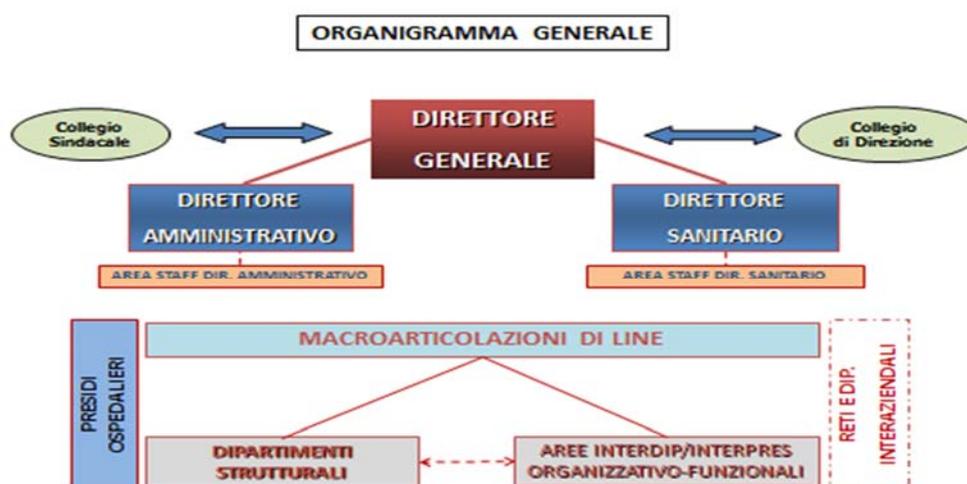
Quale atto integrante, operativo e di sostegno, dell'esercizio della propria missione, l'Azienda aderisce all'Associazione degli Ospedali Pediatrici Italiani, nell'ambito della quale concorre a promuovere l'assistenza specialistica pediatrica ed a sostenere a livello nazionale le problematiche e le peculiarità delle Aziende Ospedaliere pediatriche e materno-infantili.

2 - ASSETTO STRUTTURALE ED ORGANIZZATIVO

Di seguito vengono rappresentati in estrema sintesi alcuni dati significativi del profilo dell'organizzazione previsti dal nuovo atto aziendale, approvato con DCA n.118/2016 (Delibera n. 454 del 7 ottobre 2016).

L'attuazione del nuovo atto Aziendale ha previsto una necessaria fase di transizione dal vecchio al nuovo assetto organizzativo ultimata nel 2019.

Si rappresenta, di seguito il nuovo organigramma aziendale e la dotazione di posti letto declinati sulla base di quanto disposto dal piano regionale di riorganizzazione ospedaliera – DCA 33/2016.



Tab. 3 - Organigramma generale

Tabella 2. Dipartimenti Strutturali
Emergenza ed accettazione
Pediatria
Scienze Chirurgiche
Neuroscienze
Oncologia
Servizi Sanitari
Tabella 3. Aree Interdipartimentali/Interpresidali Organizzativo-Funzionali
Staff di Direzione Amministrativa
Staff di Direzione Sanitaria
Sicurezza Prevenzione Protezione e Gestione del Rischio
Cardio-Pneumologia
Scienze Anestesiologiche
Malattie Rare, Disabilità, Cronicità ed integrazione Ospedale Territorio
Tabella 4. Presidi Ospedalieri
P.O. Santobono
P.O. Pausilipon

Tab. 4 - Dipartimenti strutturali, aree interdipartimentali, Presidi Ospedalieri

AMMINISTRAZIONE IN CIFRE – UU.OO. PER DIPARTIMENTI

TIPOLOGIA UU.OO.	AREE DI STAFF E DIPARTIMENTI							
	Area di Staff Direzione Amministrativa	Area staff Direzione Sanitaria	Emergenza Accettazione	Neuroscienze e Riabilitazione	Oncologia	Pediatria	Scienze Chirurgiche	Servizi Sanitari
UOC	8	6	4	4	3	4	5	3
UOS	4	3	1	1	1	1	4	1
UOSD	-	5	3	3	4	4	6	3
Totale complessivo	12	14	8	8	8	9	15	7

Tab. 5 - Organigramma generale

Di seguito viene indicata la tabella estratta da Atto Aziendale DCA n.118/2016 (Delibera n.454 del 7 ottobre 2016) di dotazione di posti letto per unità operativa.

Dotazione Posti Letto per Unità Operativa			
COD.	DISCIPLINE	UU.OO	n. posti letto
8	CARDIOLOGIA	UOSD Cardiologia	4
11	CHIRURGIA PEDIATRICA	UOC Chirurgia Pediatrica	16
		UOSD Chirurgia pediatrica d'urgenza e P.S.	12
		UOSD Chirurgia Oncologica	4
		UOSD Day Surgery aziendale	12
19	MALATTIE ENDOCRINE DEL RICAMBIO E DELLA NUTRIZIONE	UOSD Endocrinologia e Auxologia	5
32	NEUROLOGIA	UOC Neurologia	12
34	OCULISTICA	UOSD Oculistica e ROP	8
35	ODONTOIATRIA E STOMATOLOGIA	UOSD Odontoiatria	2
36	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	UOC Ortopedia e Traumatologia	30
38	OTORINOLARINGOIATRIA	UOC ORL	10
39	PEDIATRIA	UOC Pediatria 1	28
		UOC Pediatria 2	36
		UOC Pediatria 3	40
		UOSD D.H. Pediatrico	13
		UOC PS OBI* e Astanteria Pediatrica**	8
	TERAPIA INTENSIVA	UOC Anestesia e Rianimazione Pediatrica	15
		UOC Anestesia e Centro di Medicina Iperbarica	1
62	NEONATOLOGIA	UOC Neonatologia e TIN	26
73	TERAPIA INTENSIVA NEONATALE		14
64	ONCOLOGIA	UOC Oncologia	8
		UOSD DH Oncologico	11
65	ONCOEMATOLOGIA PEDIATRICA	UOC SIT e Trapianto di Midollo	6
		UOC Onco Emalogia pediatrica	13
68	PNEUMOLOGIA	UOC Pneumologia e UTSIR	12
76	NEUROCHIRURGIA PEDIATRICA	UOC Neurochirurgia pediatrica	12
77	NEFROLOGIA PEDIATRICA	UOC Nefrologia e Dialisi	16
78	UROLOGIA PEDIATRICA	UOC Urologia pediatrica	12
33	NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	UOSD Neuropsichiatria Infantile	15
TOTALE POSTI LETTO PER ACUTI			401
56	RECUPERO E RIABILITAZIONE FUNZIONALE	UOSD Recupero e Riabilitazione Funzionale	28
75	NEURORIBABILITAZIONE	UOC Neuro-Rianimazione, stati vegetativi e cure	8
TOTALE POSTI LETTO POSTACUTI			36
TOTALE POSTI LETTO			437

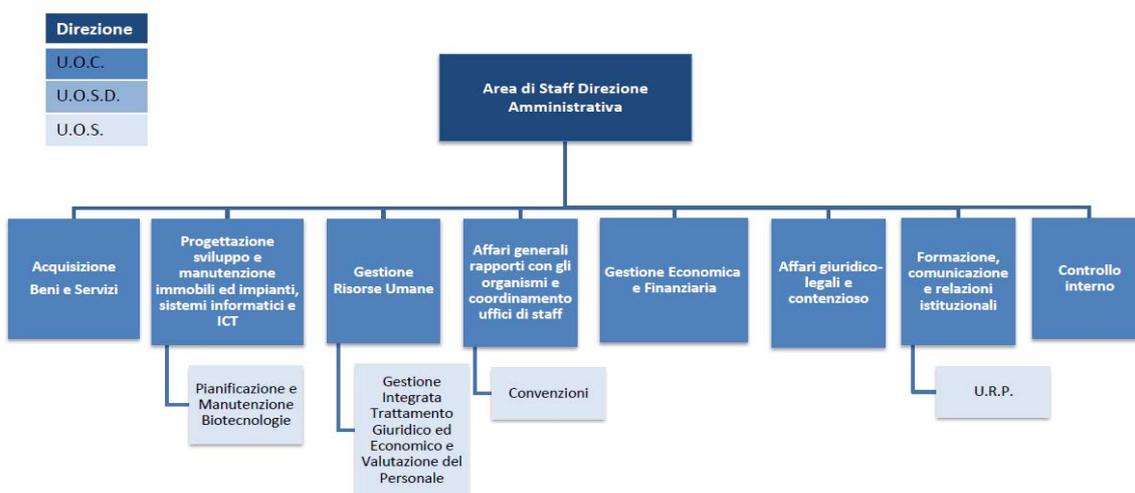
Tab. 6 - Dotazione posti letto per unità operativa

Nelle seguenti tabelle è rappresentato l'organigramma completo dell'Azienda, come indicato nel vigente Atto Aziendale con indicazione del numero di Direzioni, Dipartimenti, Strutture Complesse e Strutture Semplici dipartimentali afferenti a ciascuna struttura.

Si evidenzia l'ampia articolazione organizzativa, che rende l'AO Santobono-Pausilipon una realtà profondamente complessa tanto dal punto di vista strategico quanto dal punto di vista organizzativo. Questo elemento rende, pertanto, indispensabile lo sviluppo di sistemi operativi di coordinamento, di programmazione e controllo, di comunicazione, di gestione del personale, evoluti, coerenti ed efficaci e rende maggiormente rilevanti i ruoli di responsabilità.



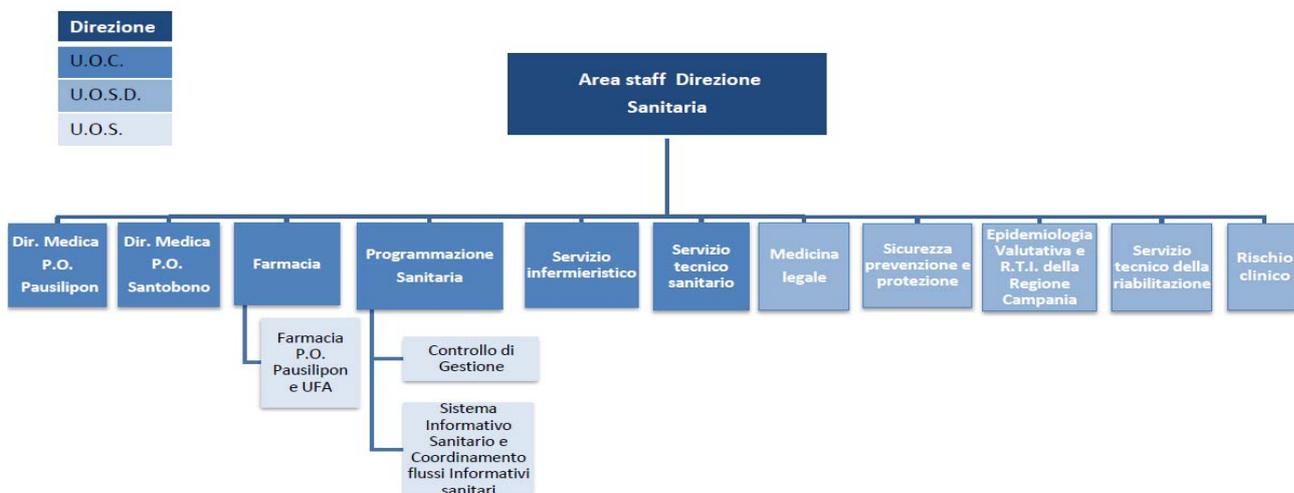
Area di Staff Direzione Amministrativa



Tab. 7 - Area di staff Direzione Amministrativa



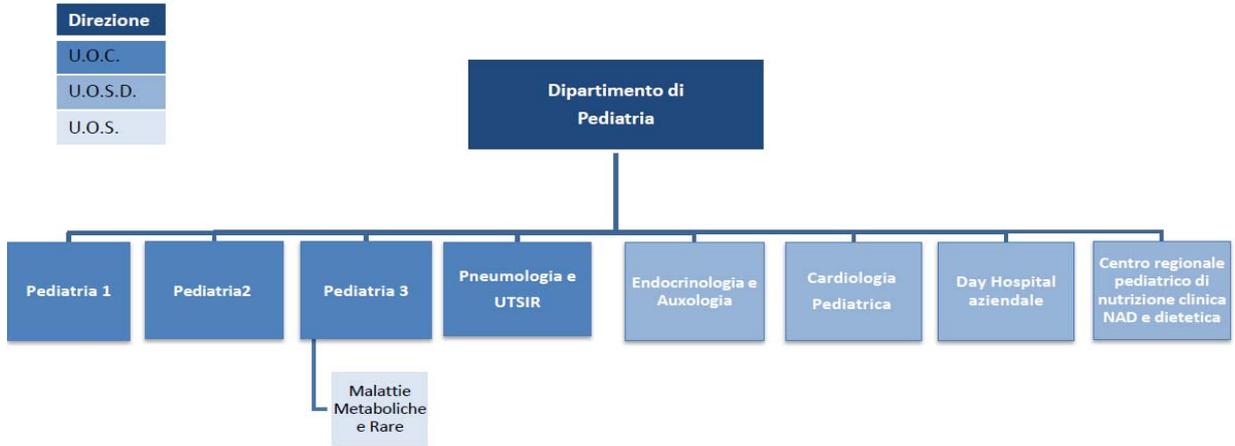
Area staff Direzione Sanitaria



Tab. 8 - Area di staff Direzione Sanitaria



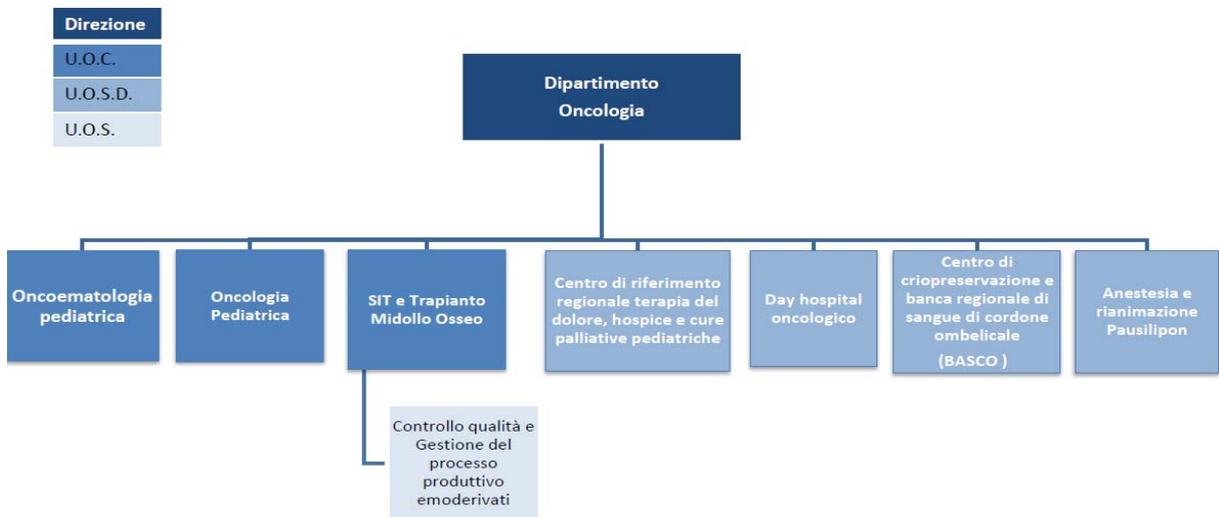
Dipartimento di Pediatria



Tab. 9 - Dipartimento di Pediatria



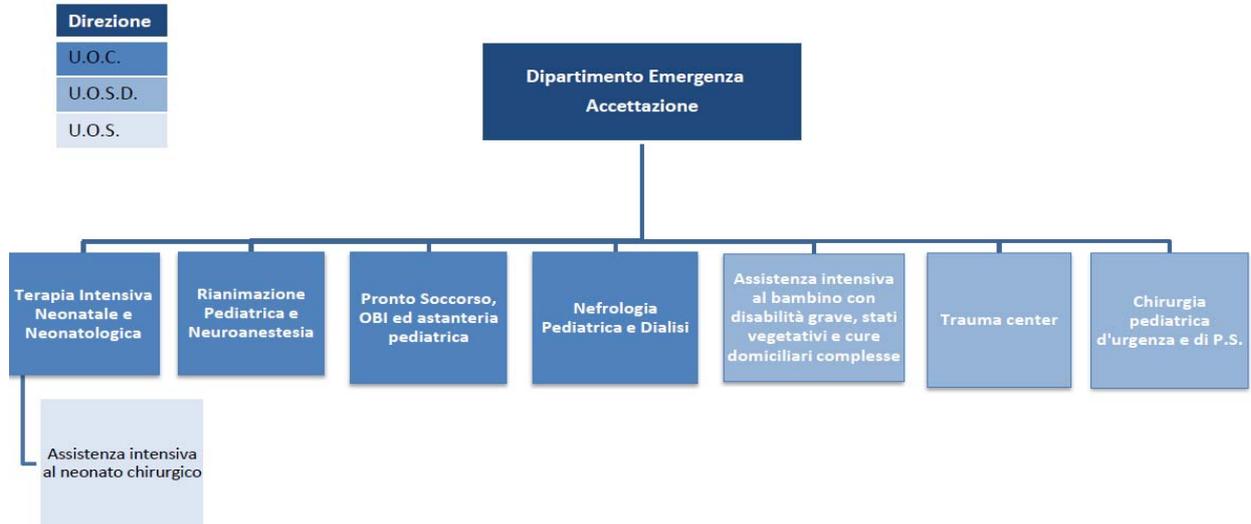
Dipartimento Oncologia



Tab. 10 - Dipartimento Oncologia



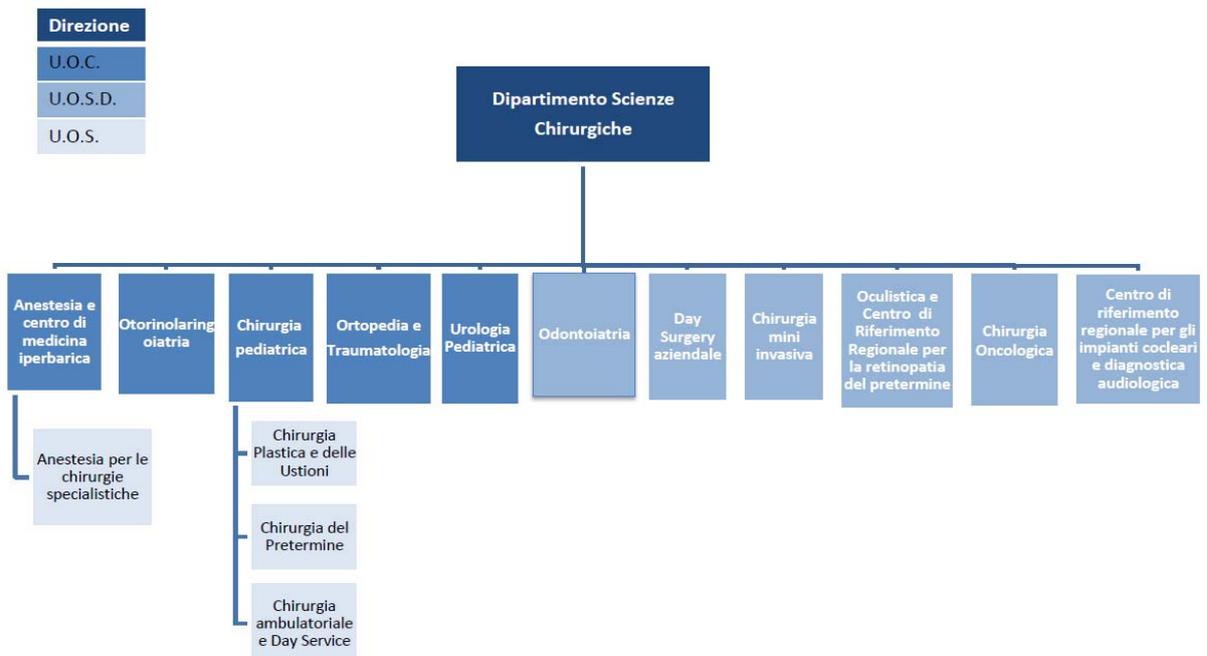
Dipartimento Emergenza Accettazione



Tab. 11 - Dipartimento Emergenza accettazione



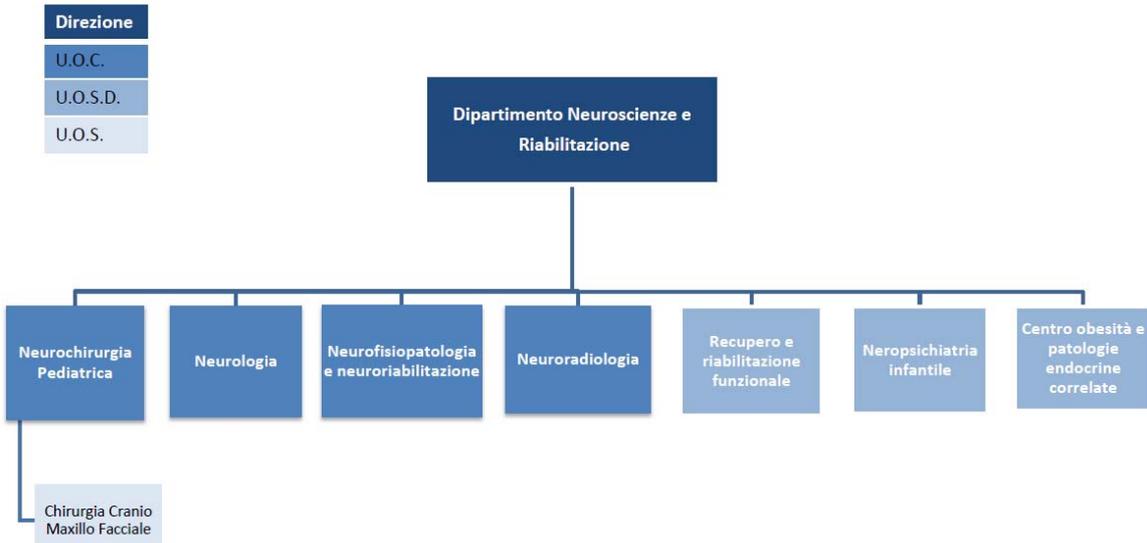
Dipartimento Scienze Chirurgiche



Tab. 12 - Dipartimento Scienze Chirurgiche



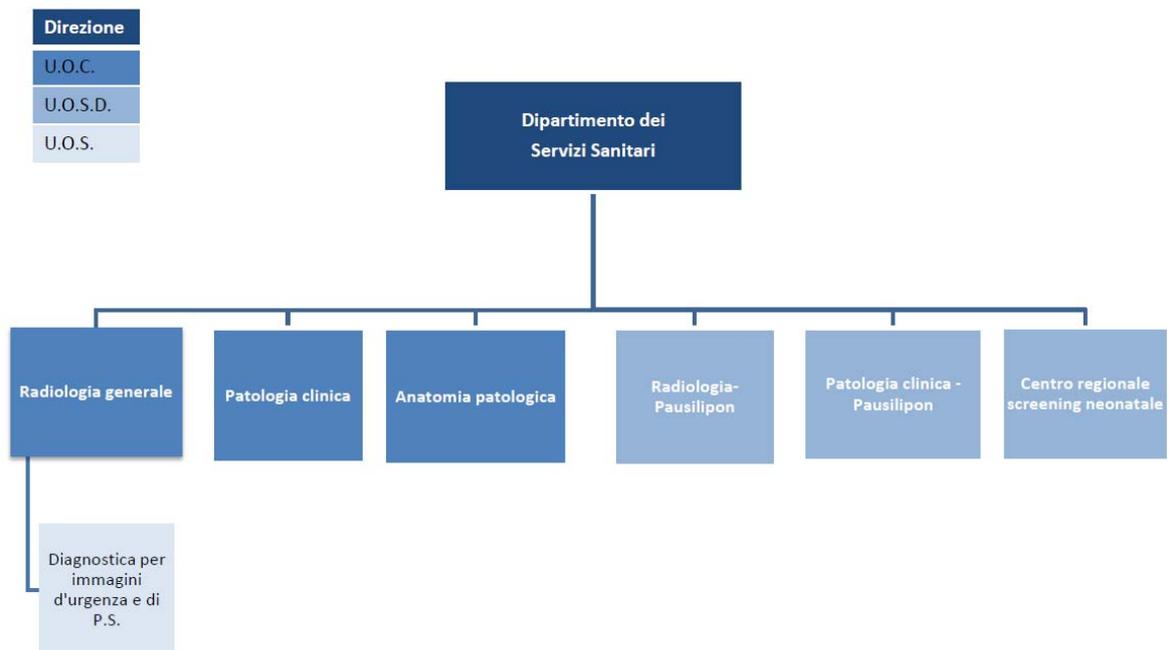
Dipartimento Neuroscienze e Riabilitazione



Tab. 13 - Dipartimento Neuroscienze e Riabilitazione



Dipartimento dei Servizi Sanitari



Tab. 14 - Dipartimento dei Servizi Sanitari

3 - LA GESTIONE SANITARIA

L'Azienda Ospedaliera di Rilievo Nazionale Santobono Pausilipon, unica azienda ospedaliera pediatrica del Sud Italia, costituisce uno dei principali poli nazionali di riferimento nell'assistenza pediatrica sia nel settore dell'emergenza-urgenza che dell'alta complessità.

Gli esercizi dell'ultimo quinquennio hanno previsto per l'Azienda la necessità di ottemperare alle prescrizioni istituzionali di riorganizzazione e riassetto del sistema sanitario regionale che, a partire dai provvedimenti in materia di rientro fino ai più recenti decreti commissariali, punta a razionalizzare l'utilizzo delle risorse ridefinendo volumi e profili di competenza per ciascun setting assistenziale.

Per favorire il perseguimento di tale obiettivo, l'Azienda, in questi ultimi anni, ha ridisegnato il proprio assetto organizzativo, prevedendo accorpamenti funzionali di UUOO omologhe per disciplina e/o livello di complessità assistenziale e, ove ritenuto efficace, la gestione dipartimentale ed interdipartimentale, di risorse mediche ed infermieristiche.

Così come atteso, tali trasformazioni hanno confermato il trend di decongestionamento della quota inappropriata di attività di degenza ordinaria, permettendo una maggiore selezione della casistica.

Il principio/criterio cardine che ha ispirato tali interventi continua ad essere l'appropriatezza nell'erogazione delle prestazioni ed il conseguente trasferimento delle stesse verso setting assistenziali di minore impegno economico.

Nel rispetto di tale vincolo, la rimodulazione dell'assetto organizzativo avviata dall'Azienda ha consentito lo sviluppo dell'alta specializzazione diagnostico-terapeutica e riabilitativa, il potenziamento dei percorsi professionali ed il miglioramento della qualità assistenziale.

In particolare il precedente triennio (2017-19) è stato caratterizzato da importanti processi che hanno direttamente interessato l'assetto strutturale ed organizzativo aziendale:

- I. Il perseguimento del Piano di efficientamento e riqualificazione aziendale, (delibera n. 133 del 23/03/2017), redatto ai sensi del DCA n. 102/2016 e della L.208/2015.
- II. L'approvazione regionale, con DCA n° 6 del 22/01/2019, del Piano Triennale Fabbisogno di Personale 2018-2020, adottato in via provvisoria dall'AORN Santobono Pausilipon con Delibera n°454 del 21/09/2018.
- III. L'adozione in via provvisoria del Piano Triennale Fabbisogno di Personale 2019-2021, (Delibera n° 601 del 26/11/2019).

Si riportano di seguito i reports relativi ai dati di attività assistenziale erogata in regime di ricovero ordinario e D.H., di Pronto Soccorso e in regime Ambulatoriale dal 1 gennaio al 31 dicembre 2019.

I dati, che non risultano ancora consolidati, descrivono l'attività complessiva di tutta l'Azienda e di quella erogata dalle Unità Operative ad essa afferenti.

Per consentire una più dettagliata analisi dell'attività erogata, si riporta, il confronto con i corrispettivi dati riguardanti il medesimo periodo relativo al 2018.

Si fa presente che, dalla data di cessione del P.O. SS Annunziata (1 luglio 2016) ad oggi, all'Azienda non è stato ancora reso disponibile nessuno degli spazi stabiliti per Decreto e che tale incompleta applicazione dello stesso sta sensibilmente incidendo sull'organizzazione dei percorsi e sul potenziamento delle attività riabilitative precedentemente allocate presso il suddetto presidio.

Per consentire una più dettagliata analisi dell'attività erogata, si riporta, il confronto con i corrispettivi dati riguardanti il medesimo periodo relativo al precedente esercizio.

Una sintesi dei principali macro-indicatori utili a confrontare l'attività sanitaria erogata dall'Azienda nell'ultimo triennio è di seguito riportata.

Dati di attività	2017	2018	2019
n° dimessi ricoveri ordinari	13.338	13.772	14.025
giornate di degenza	80.932	76.368	78.240
ricoveri 0-1 giorno	1.887	1.945	2.070
degenza media	6,1	5,5	5,6
peso medio drg	0,85	0,84	0,86
rimborso medio	2.771	2.687	2.723
Fatturato €	36.965.716	37.011.436	38.194.925
n° dimessi DH/DS.	13.614	13.653	13.712
accessi	38.149	39.909	39.616
accessi medi	2,8	2,9	2,9
Rimborso medio	809	809	827
Fatturato €	11.017.437	11.049.716	11.340.738
Prestazioni ambulatoriali	98.311	108.786	126.668
Fatturato €	1.862.565	2.174.239	2.468.061
Accessi P.S.	98.898	98.713	98.399
Totale DRG chirurgici	6.360	6.225	6.603
Totale fatturato €	49.845.717	50.235.390	52.003.724

Tab. 15 - Tabella dati di attività 2019 confrontati con dati 2018 e 2017

Il fatturato complessivo da attività assistenziale, calcolato per l'esercizio 2019, mostra un incremento complessivo pari a circa il 3,5% rispetto all'esercizio 2018 (+1,750 mln. €) ed +4,3% rispetto all'esercizio 2017 (+2,1 mln €).

Va ulteriormente precisato che, in regime ordinario, è stimato un incremento di produttività pari ad oltre 1 mln. di € facendo registrare un incremento dei DRG chirurgici pari al 3,7%.

Per quanto attiene l'attività in Day Hospital, che nel suo complesso risulta in lieve incremento rispetto al precedente esercizio, si rileva un incremento pari all'8% dell'attività chirurgica.

Infine, i ricavi relativi **all'attività ambulatoriale** per l'esercizio 2019 mostrano un incremento del 13% (+294.000 euro) rispetto al 2018 e del 32% rispetto al 2017 (600.000 euro).

Il numero di dimessi ordinari con DRG ad alta complessità (peso DRG >3) ha fatto registrare nel 2019 un incremento del 13% rispetto al precedente esercizio (302 vs 267).

Anche il numero di ricoveri a carico di residenti fuori Regione risulta in incremento rispetto all'esercizio 2018 (+7%), con un incremento del fatturato per mobilità attiva del 10,7% (+138.000).

Si riporta di seguito la distribuzione della casistica per MDC: Ricoveri ordinari e Day Hospital per acuti per l'anno 2019.

MDC	Descrizione	Ordinari			Day Hospital		
		Casi	Giorni di degenza	Degenza Media	Casi	Accessi	Accessi Medi
01	Malattie e disturbi sistema nervoso	1.160	8.335	7	1.037	2.168	2
02	Malattie e disturbi occhio	207	565	3	337	620	2
03	Malattie e disturbi orecchio, naso e gola	1.634	4.015	2	811	1.729	2
04	Malattie e disturbi apparato respiratorio	2.187	14.472	7	323	794	2
05	Malattie e disturbi sistema cardiocircolatorio	289	1.384	5	419	951	2
06	Malattie e disturbi apparato digerente	1.952	8.493	4	847	2.379	3
07	Malattie e disturbi epatobiliari e pancreas	93	642	7	116	326	3
08	Malattie e disturbi apparato osteomuscolare e tessuto connettivo	1.775	7.947	4	789	1.817	2
09	Malattie e disturbi pelle, tessuto sottocutaneo e mammella	229	674	3	875	2.529	3
10	Malattie e disturbi endocrini, metabolici e nutrizionali	599	2.686	4	2.580	8.443	3
11	Malattie e disturbi rene e vie urinarie	644	4.410	7	1.813	4.581	3
12	Malattie e disturbi apparato riproduttivo maschile	305	854	3	1.039	1.699	2
13	Malattie e disturbi apparato riproduttivo femminile	63	226	4	39	81	2
15	Malattie e disturbi periodo perinatale	160	3.813	24	29	66	2
16	Malattie e disturbi sangue ed organi ematopoietici e disturbi sist. immunita	557	3.970	7	437	1.584	4
17	Malattie e disturbi mieloproliferativi e neoplasie scarsamente differenziate	535	3.314	6	882	4.440	5
18	Malattie infettive e parassitarie	1.160	7.373	6	30	58	2
19	Malattie e disturbi mentali	89	493	6	709	2.519	4
20	Uso di alcool/farmaci e disturbi mentali organici indotti	2	6	3	-	-	-
21	Traumatismi, avvelenamenti ed effetti tossici dei farmaci	146	639	4	320	1.374	4
22	Ustioni	57	574	10	12	248	21
23	Fattori influenzanti lo stato di salute ed il ricorso ai servizi sanitari	92	327	4	178	523	3
24	Traumatismi multipli	14	230	16	-	-	-
NA		6	40	7	10	28	3
PR		23	1.553	68	-	-	-
Totale		13.978	77.035	6	13.632	38.957	3

Tab. 16 - Distribuzione della casistica per MDC: Ricoveri ordinari e Day Hospital Acuti - Anno 2019

• **Attività in regime di ricovero ordinario**

Si riportano di seguito i dati di attività assistenziale erogata in regime di ricovero ordinario e D.H., di Pronto Soccorso e in Regime Ambulatoriale dal 1 gennaio al 31 dicembre 2019.

DRG	Descrizione	Tipo	Casi 2019	% cum casi	Rimborso 2019	Casi 2018	% cum casi	Rimborso 2018	delta casi	delta rimborso
184	Esofagite, gastroenterite e miscellanea di malattie dell'apparato digerente, età < 18 anni	M	817	6%	497.442	845	9%	545.188	-28	-47.746
098	Bronchite e asma, età < 18 anni	M	700	11%	985.107	731	17%	1.066.662	-31	-81.555
060	Tonsillectomia e/o adenoidectomia, età < 18 anni	C	696	16%	413.517	776	26%	462.412	-80	-48.895
026	Convulsioni e cefalea, età < 18 anni	M	597	20%	1.087.247	549	32%	924.033	48	163.214
298	Disturbi della nutrizione e miscellanea di disturbi del metabolismo, età < 18 anni	M	567	24%	653.747	550	38%	640.953	17	12.794
422	Malattie di origine virale e febbre di origine sconosciuta, età < 18 anni	M	552	28%	728.053	550	44%	720.492	2	7.561
087	Edema polmonare e insufficienza respiratoria	M	535	32%	2.015.383	462	49%	1.778.160	73	237.223
091	Polmonite semplice e pleurite, età < 18 anni	M	464	35%	883.857	573	55%	1.080.964	-109	-197.107
224	Interventi su spalla, gomito o avambraccio eccetto interventi maggiori su articolazioni senza CC	C	430	38%	1.887.979	413	59%	1.792.540	17	95.439
417	Setticemia, età < 18 anni	M	406	41%	1.283.449	325	63%	1.046.058	81	237.391
220	Interventi su arto inferiore e omero eccetto anca, piede e femore, età < 18 anni	C	342	44%	1.125.740	316	66%	1.035.022	26	90.718
070	Otite media e infezioni alte vie respiratorie, età < 18 anni	M	312	46%	179.985	307	70%	190.490	5	-10.505
410	Chemioterapia non associata a diagnosi secondaria di leucemia acuta	M	311	48%	561.039	310	73%	561.363	1	-324
574	Diagnosi ematologiche/immunologiche maggiori eccetto anemia falciforme e coagulopatie	M	258	50%	973.527	159	75%	565.631	99	407.896
190	Altre diagnosi relative all'apparato digerente, età < 18 anni	M	240	52%	287.506	343	78%	391.198	-103	-103.692
003	Craniotomia, età < 18 anni	C	207	53%	1.844.969	198	81%	1.837.250	9	7.719
333	Altre diagnosi relative a rene e vie urinarie, età < 18 anni	M	205	54%	304.084	177	82%	281.500	28	22.584
058	Interventi su tonsille e adenoidi eccetto solo tonsillectomia e/o adenoidectomia, età < 18 anni	C	168	56%	273.722	113	84%	184.890	55	88.832
423	Altre diagnosi relative a malattie infettive e parassitarie	M	161	57%	649.909	176	86%	669.961	-15	-20.052
181	Occlusione gastrointestinale senza CC	M	154	58%	183.018	109	87%	132.474	45	50.544
397	Disturbi della coagulazione	M	144	59%	361.346	180	89%	453.155	-36	-91.809
100	Segni e sintomi respiratori senza CC	M	143	60%	174.831	86	90%	99.375	57	75.456
234	Altri interventi su sistema muscolo-scheletrico e tessuto connettivo senza CC	C	142	61%	651.534	163	91%	736.349	-21	-84.815
341	Interventi sul pene	C	142	62%	485.986	116	93%	410.091	26	75.895
322	Infezioni del rene e delle vie urinarie, età < 18 anni	M	135	63%	191.098	145	94%	194.806	-10	-3.708
167	Appendicectomia con diagnosi principale non complicata senza CC	C	124	64%	298.548	107	95%	269.389	17	29.159
175	Emorragia gastrointestinale senza CC	M	113	65%	220.701	106	97%	187.896	7	32.805
316	Insufficienza renale	M	113	65%	418.126	106	98%	395.978	7	22.148
041	Interventi sulle strutture extraoculari eccetto l'orbita, età < 18 anni	C	111	66%	140.330	112	99%	136.771	-1	3.559
074	Altre diagnosi relative a orecchio, naso, bocca e gola, età < 18 anni	M	111	67%	50.341	93	67%	41.302	18	9.039
	Totale primi 30 DRG		9.400		19.812.121	9.196		18.832.354	204	979.767
999	Altri		4.625	100%	18.382.804	4.585	100%	18.204.627	40	178.178
	Totale Azienda		14.025		38.194.925	13.781		37.036.981	244	1.157.945

Tab. 17 - **Case mix Ric. ordinari – Confronto 2019 vs 2018 - Primi 30 DRG ordinati per n. dimessi**

Da un'analisi per "case mix DRG", si osserva che, nel 2019, i primi 30 DRG ordinati per numero di dimessi, comprendono circa il 66% dell'attività complessiva svolta in regime di ricovero ordinario. Come nel 2018, si confermano anche per il 2019 alle prime tre posizioni i DRG sotto attento monitoraggio per alto rischio di inappropriata:

- 184- Esofagite, gastroenterite e miscellanea di malattie dell'apparato digerente, età < 18 anni;
- 098- Bronchite e asma, età < 18 anni;
- 060- Tonsillectomia e/o adenoidectomia, età < 18 anni.

Il numero dei dimessi per ciascuno dei suddetti DRG mostra comunque una riduzione sia in termini assoluti che percentuali su totale, rispetto all'esercizio precedente.

DRG	Descrizione	Tipo	Casi 2019	Rimborso 2019	% cum rimborso	Casi 2018	Rimborso 2018	% cum rimborso	delta casi	delta rimborso
087	Edema polmonare e insufficienza respiratoria	M	535	2.015.383	5,3%	462	1.778.160	4,8%	73	237.223
224	Interventi su spalla, gomito o avambraccio eccetto interventi maggiori su articolazioni senza CC	C	430	1.887.979	10,2%	413	1.792.540	9,6%	17	95.439
003	Craniotomia, età < 18 anni	C	207	1.844.969	15,0%	198	1.837.250	14,6%	9	7.719
565	Diagnosi relative all'apparato respiratorio con respirazione assistita = 96 ore	M	101	1.635.657	19,3%	85	1.404.815	18,4%	16	230.842
417	Setticemia, età < 18 anni	M	406	1.283.449	22,7%	325	1.046.058	21,2%	81	237.391
220	Interventi su arto inferiore e omero eccetto anca, piede e femore, età < 18 anni	C	342	1.125.740	25,6%	316	1.035.022	24,0%	26	90.718
026	Convulsioni e cefalea, età < 18 anni	M	597	1.087.247	28,5%	549	924.033	26,5%	48	163.214
098	Bronchite e asma, età < 18 anni	M	700	985.107	31,1%	731	1.066.662	29,4%	-31	-81.555
574	Diagnosi ematologiche/immunologiche maggiori eccetto anemia falciforme e coagulopatie	M	258	973.527	33,6%	159	565.631	30,9%	99	407.896
387	Prematurità con affezioni maggiori	M	61	904.454	36,0%	61	806.085	33,1%	0	98.369
091	Polmonite semplice e pleurite, età < 18 anni	M	464	883.857	38,3%	573	1.080.964	36,0%	-109	-197.107
386	Neonati gravemente immaturi o con sindrome da distress respiratorio	M	24	739.958	40,2%	30	1.046.394	38,8%	-6	-306.436
422	Malattie di origine virale e febbre di origine sconosciuta, età < 18 anni	M	552	728.053	42,1%	550	720.492	40,8%	2	7.561
578	Malattie infettive e parassitarie con intervento chirurgico	C	34	721.794	44,0%	32	582.784	42,4%	2	139.010
481	Trapianto di midollo osseo	C	11	662.321	45,8%	9	592.119	44,0%	2	70.202
492	Chemioterapia associata a diagnosi secondaria di leucemia acuta o con uso di alte dosi di agenti chemioterapici	M	101	657.953	47,5%	142	934.762	46,5%	-41	-276.809
298	Disturbi della nutrizione e miscelanea di disturbi del metabolismo, età < 18 anni	M	567	653.747	49,2%	550	640.953	48,2%	17	12.794
234	Altri interventi su sistema muscolo-scheletrico e tessuto connettivo senza CC	C	142	651.534	50,9%	163	736.349	50,2%	-21	-84.815
423	Altre diagnosi relative a malattie infettive e parassitarie	M	161	649.909	52,6%	176	669.961	52,0%	-15	-20.052
569	Interventi maggiori su intestino crasso e tenue con CC con diagnosi gastrointestinale maggiore	C	40	595.970	54,2%	22	303.946	52,8%	18	292.024
410	Chemioterapia non associata a diagnosi secondaria di leucemia acuta	M	311	561.039	55,6%	310	561.363	54,3%	1	-324
405	Leucemia acuta senza interventi chirurgici maggiori, età < 18 anni	M	52	559.860	57,1%	50	548.316	55,8%	2	11.544
184	Esofagite, gastroenterite e miscelanea di malattie dell'apparato digerente, età < 18 anni	M	817	497.442	58,4%	845	545.188	57,3%	-28	-47.746
341	Interventi sul pene	C	142	485.986	59,7%	116	410.091	58,4%	26	75.895
212	Interventi su anca e femore, eccetto articolazioni maggiori, età < 18 anni	C	85	462.041	60,9%	90	485.922	59,7%	-5	-23.881
316	Insufficienza renale	M	113	418.126	62,0%	106	395.978	60,8%	7	22.148
060	Tonsillectomia e/o adenoidectomia, età < 18 anni	C	696	413.517	63,1%	776	462.412	62,0%	-80	-48.895
542	Tracheostomia con ventilazione meccanica = 96 ore o diagnosi principale non relativa a faccia, bocca e collo senza intervento chirurgico maggiore	C	9	377.718	64,1%	9	323.513	62,9%	0	54.205
397	Disturbi della coagulazione	M	144	361.346	65,0%	180	453.155	64,1%	-36	-91.809
081	Infezioni e infiammazioni respiratorie, età < 18 anni	M	62	356.770	65,9%	64	354.493	65,1%	-2	2.277
	Totale primi 30 DRG		8.164	25.182.453		8.092	24.105.412		72	1.077.042
999	Altri		5.861	13.012.472	100,0%	5.689	12.931.569	100,0%	172	80.903
	Totale azienda		14.025	38.194.925		13.781	37.036.981		244	1.157.945

Tab. 18 - Case mix Ric. ordinari – Confronto 2019 vs 2018 - Primi 30 DRG ordinati per rimborso

Per i primi 30 DRG ordinati per valore del rimborso, 11 sono DRG chirurgici. Nelle prime tre posizioni si rilevano i DRG:

- 087- Edema polmonare e insufficienza respiratoria (2,015 mln di euro)
- 224- interventi spalla gomito o avambraccio (1,887 mln di euro).
- 003- Craniotomia (1,845 mln di euro).

Complessivamente, il rimborso DRG da ricoveri ordinari risulta, rispetto all'anno precedente, di fatto incrementato del 3,13% (+ 1,160 mln di euro).

Nel 2019, il peso medio DRG (PM), indicatore proxy della complessità della casistica trattata in degenza ordinaria, è risultato pari a 0,86, in lieve incremento rispetto (+2,4%) al dato registrato nel precedente esercizio (0,84). Si riporta di seguito il peso medio DRG per dipartimento.

Il peso medio DRG dei ricoveri ordinari per Dipartimento nel triennio 2018-2019 è stato:

DIPARTIMENTI	2017	2018	2019
PEDIATRIA	0,580	0,590	0,608
SCIENZE CHIRURGICHE	0,802	0,807	0,827
NEUROSCIENZE	1,150	1,118	1,088
ONCOLOGIA PEDIATRICA	1,647	1,282	1,315
DEA	1,170	1,262	1,312

Tab. 19 - Peso medio DRG per dipartimento nel triennio 2017-2019

I ricoveri ordinari per DRG ad alta complessità per Unità Operativa nel triennio 2018-2019 sono stati:

Ricoveri Ordinari - DRG ad alta complessità (peso ≥3)				
Cod. ISTAT	Descrizione Unità Operativa	2017	2018	2019
0811	Cardiologia	2	0	2
1112	Chirurgia Pediatrica	5	7	9
1121	Chirurgia Ped. ad ind. Oncologico	1	0	1
3611	Ortopedia	4	0	2
3811	ORL	1	0	1
3911	I Pediatria	0	0	11
3912	II Pediatria	1	7	3
3931	Pediatria Annunziata	0	0	2
4911	Rianimazione	16	37	28
6211	Patologia neonatale	154	145	177
6421	Oncologia Pediatrica	0	7	7
6521	Oncoematologia Pediatrica	31	5	4
6522	T.M.O.	29	8	10
6811	Pneumologia	24	25	21
7311	Terapia Intensiva Neonatale	4	16	13
7611	Neurochirurgia Pediatrica	14	7	8
7711	Nefrologia Pediatrica	0	2	2
7811	Urologia Pediatrica	0	1	1
Totale		286	267	302

Tab. 20 - Ricoveri Ordinari - DRG ad alta complessità (peso ≥3) - Triennio 2017-2019

I ricoveri ordinari extra Regione per Unità Operativa nel triennio 2018-2019 sono stati:

Ricoveri ordinari Extraregione				
Cod. ISTAT	Descrizione Unità Operativa	2017	2018	2019
0811	Cardiologia	4	1	3
1112	Chirurgia Pediatrica	53	36	33
1121	Chirurgia Ped. ad ind. Oncologico	6	2	9
3211	Neurologia	10	16	13

3411	Oculistica	3	2	13
3611	Ortopedia	22	24	26
3811	ORL	53	33	31
3911	I Pediatria	18	20	19
3912	II Pediatria	40	32	28
3913	III Pediatria	33	26	24
3931	1° Pediatria	8	13	16
4911	Rianimazione	4	2	3
5611	RIABILITAZIONE	0	4	5
6211	Patologia neonatale	20	9	8
6421	Oncologia Pediatrica	28	12	19
6521	Oncoematologia Pediatrica	0	4	17
6522	T.M.O.	3	1	0
6811	Pneumologia	7	19	13
7311	Terapia Intensiva Neonatale	5	5	3
7611	Neurochirurgia Pediatrica	36	38	34
7711	Nefrologia Pediatrica	8	13	17
7811	Urologia pediatrica	3	5	3
Totale dimessi		364	317	337
Totale ricavi		1.383.652	1.081.139	1.222.265

Tab. 21 - Ricoveri Ordinari – Residenti extra-Regione- Triennio 2017-2019

• **Attività in regime di ricovero diurno per acuti**

Per quanto riguarda i ricoveri diurni, il numero di dimessi appare sostanzialmente sovrapponibile a quello registrato nel precedente esercizio. Si rileva, in tale ambito, un incremento del 8,2% dei DRG Chirurgici rispetto a quanto registrato nel 2018 (+182). Il numero degli accessi per D.H. medico, indicatore di inappropriato ed inefficiente utilizzo, si è ridotto del 2,3 % rispetto al precedente esercizio. Si riporta di seguito il case-mix di ricoveri in regime diurno dei primi 10 DRG confrontati con i dati del 2018.

DRG	Descrizione	Tipo	Casi ch. 2019	% casi ch.	Rimborso 2019	Casi ch. 2018	Rimborso 2018	delta casi	delta rimborso
340	Interventi sul testicolo non per neoplasie maligne, età < 18 anni	C	460	19,1%	507.907	426	469.895	34	38.012
169	Interventi sulla bocca senza CC	C	453	37,9%	616.533	301	409.661	152	206.872
163	Interventi per ernia, età < 18 anni	C	370	53,3%	445.538	358	429.877	12	15.661
341	Interventi sul pene	C	284	65,1%	595.655	130	273.422	154	322.233
266	Trapianti di pelle e/o sbrigliamenti eccetto per ulcere della pelle/cellulite senza CC	C	166	72,0%	287.158	89	154.237	77	132.921
041	Interventi sulle strutture extraoculari eccetto l'orbita, età < 18 anni	C	148	78,2%	191.808	177	229.392	-29	-37.584
270	Altri interventi su pelle, tessuto sottocutaneo e mammella senza CC	C	106	82,6%	115.175	204	224.196	-98	-109.021
229	Interventi su mano o polso eccetto interventi maggiori sulle articolazioni, senza CC	C	68	85,4%	88.128	86	111.456	-18	-23.328
268	Chirurgia plastica della pelle, del tessuto sottocutaneo e della mammella	C	58	87,8%	125.048	50	107.800	8	17.248
343	Circoncisione, età < 18 anni	C	52	90,0%	34.489	134	88.908	-82	-54.418
Totale			2.165		3.007.440	1.955	2.498.845	210	508.595
999	Altri		241	100,0%	420.963	269	448.917	-28	-27.954
Totale azienda			2.406		3.428.403	2.224	2.947.761	182	480.642

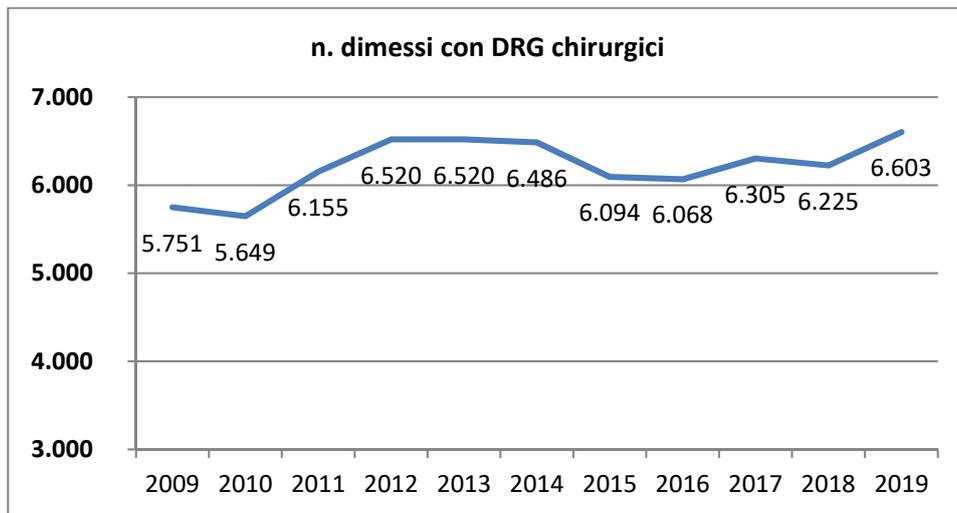
Tab. 22 - Case-mix ricoveri chirurgici in regime diurno – Confronto 2019 vs 2018 - Primi 10 DRG

Analogamente i dati dell'ultimo triennio delle attività dei D.H. medici.

DH	2017	2018	2019
n. Dimessi	11.269	11.475	11.306
n. Accessi	33.890	35.969	35.153
Accessi medi	3,01	3,13	3,11

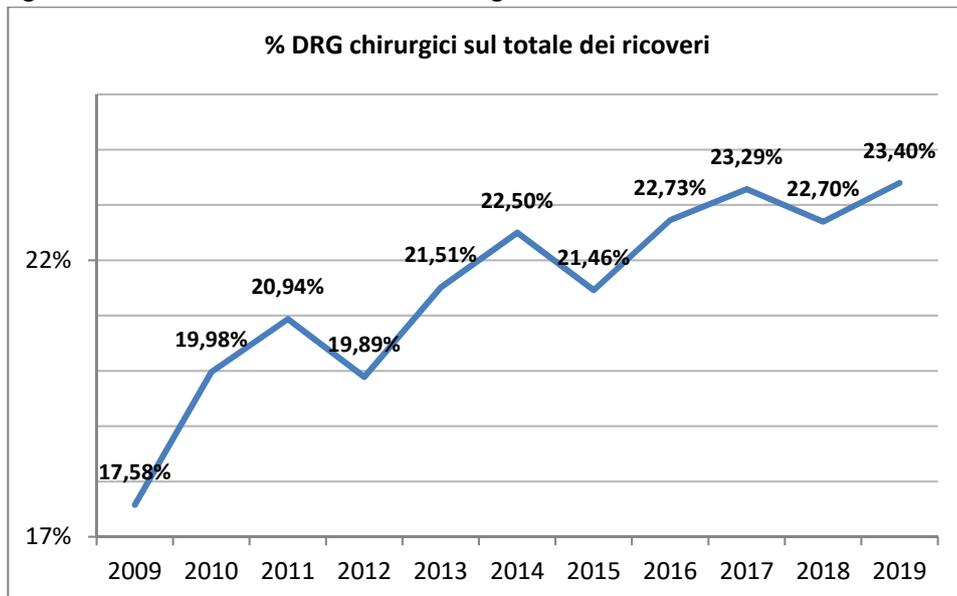
Tab. 23 - Attività D.H. Medico – confronto triennio 2017-19 (DRG Medici)

Il numero di dimessi con DRG chirurgico risulta superiore a quella registrato nel precedente esercizio.



Tab. 24 - Grafico numero dimessi con drg chirurgici

Migliora altresì la % dei DRG chirurgici sul totale dei ricoveri.



Tab. 25 - Grafico Rapporto tra drg chirurgici e drg totali

Si riporta di seguito case mix dei Ricoveri in regime diurno del 2019 con i dati confrontati con il 2018 dei primi 30 DRG ordinati.

DRG	Descrizione	Tipo	Casi 2019	% cum casi	Rimborso 2019	Casi 2018	Rimborso 2018	delta casi	delta rimborso
301	Malattie endocrine senza CC	M	1.317	9,6%	593.670	1.257	556.710	60	36.960
333	Altre diagnosi relative a rene e vie urinarie, età < 18 anni	M	1.090	17,6%	323.575	1.130	360.340	-40	-36.765
298	Disturbi della nutrizione e miscelanea di disturbi del metabolismo, età < 18 anni	M	650	22,3%	223.862	574	180.266	76	43.596
299	Difetti congeniti del metabolismo	M	552	26,3%	931.068	515	1.153.290	37	-222.222
284	Malattie minori della pelle senza CC	M	495	29,9%	274.788	489	253.888	6	20.900
340	Interventi sul testicolo non per neoplasie maligne, età < 18 anni	C	460	33,3%	507.907	426	469.895	34	38.012
169	Interventi sulla bocca senza CC	C	453	36,6%	616.533	301	409.661	152	206.872
163	Interventi per ernia, età < 18 anni	C	370	39,3%	445.538	358	429.877	12	15.661
411	Anamnesi di neoplasia maligna senza endoscopia	M	357	41,9%	118.426	226	63.602	131	54.824
431	Disturbi mentali dell'infanzia	M	320	44,2%	179.471	298	125.523	22	53.948
035	Altre malattie del sistema nervoso senza CC	M	298	46,4%	136.827	265	128.130	33	8.697
429	Disturbi organici e ritardo mentale	M	291	48,5%	152.179	336	135.493	-45	16.686
026	Convulsioni e cefalea, età < 18 anni	M	287	50,6%	121.506	255	106.491	32	15.015
341	Interventi sul pene	C	284	52,7%	595.655	130	273.422	154	322.233
316	Insufficienza renale	M	262	54,6%	630.760	211	555.880	51	74.880
184	Esofagite, gastroenterite e miscelanea di malattie dell'apparato digerente, età < 18 anni	M	257	56,5%	119.496	318	127.296	-61	-7.800
256	Altre diagnosi del sistema muscolo-scheletrico e del tessuto connettivo	M	248	58,3%	212.787	322	354.355	-74	-141.568
410	Chemioterapia non associata a diagnosi secondaria di leucemia acuta	M	213	59,8%	471.541	151	378.420	62	93.121
252	Fratture, distorsioni, stiramenti e lussazioni di avambraccio, mano e piede, età < 18 anni	M	199	61,3%	53.010	231	66.120	-32	-13.110
492	Chemioterapia associata a diagnosi secondaria di leucemia acuta o con uso di alte dosi di agenti chemioterapici	M	194	62,7%	706.000	177	626.575	17	79.425
399	Disturbi sistema reticoloendoteliale e immunitario senza CC	M	190	64,1%	125.760	113	48.000	77	77.760
352	Altre diagnosi relative all'apparato riproduttivo maschile	M	174	65,4%	43.212	228	53.586	-54	-10.374
266	Trapianti di pelle e/o sbrigliamenti eccetto per ulcere della pelle/cellulite senza CC	C	166	66,6%	287.158	89	154.237	77	132.921
324	Calcolosi urinaria senza CC	M	164	67,8%	34.230	156	32.926	8	1.304
139	Aritmia e alterazioni della conduzione cardiaca senza CC	M	162	68,9%	57.828	155	59.475	7	-1.647
467	Altri fattori che influenzano lo stato di salute	M	151	70,0%	54.270	106	28.944	45	25.326
011	Neoplasie del sistema nervoso senza CC	M	149	71,1%	105.492	206	156.135	-57	-50.643
041	Interventi sulle strutture extraoculari eccetto l'orbita, età < 18 anni	C	148	72,2%	191.808	177	229.392	-29	-37.584
322	Infezioni del rene e delle vie urinarie, età < 18 anni	M	144	73,3%	38.979	117	28.968	27	10.011
098	Bronchite e asma, età < 18 anni	M	137	74,3%	62.715	221	100.640	-84	-37.925
	Totale primi 30 DRG		10.182		8.416.051	9.538	7.647.538	644	768.514
999	Altri		3.530	100%	2.924.687	4.161	3.432.846	-631	-508.159
	Totale azienda		13.712		11.340.738	13.699	11.080.383	13	260.355

Tab. 26 - Case mix Ricoveri in regime diurno – Confronto 2019 vs 2018 - Primi 30 DRG ordinati n. casi 2019

I ricoveri del ciclo diurno per Unità Operativa extraregionali nel triennio 2018-2019 sono stati:

Ricoveri a ciclo diurno Extraregione				
Cod. ISTAT	Descrizione Unità Operativa	2017	2018	2019
0811	Cardiologia	6	5	4
1112	Chirurgia Pediatrica	14	3	7
1121	Chirurgia Ped. ad ind. Oncologico	5	2	0
1122	Day Surgery	10	12	20

1911	Auxologia	36	31	35
1931	Auxologia - Centro Obesità	0	0	7
3211	Neurologia	6	9	5
3311	Neuropsichiatria Infantile	4	6	6
3411	Oculistica	2	2	3
3611	Ortopedia	12	12	7
3811	ORL	3	4	4
3911	I Pediatria	0	4	0
3913	III Pediatria	22	20	19
3914	DH medico	13	19	27
4912	Terapia iperbarica	7	13	4
5611	Riabilitazione	0	5	2
6422	DH. Oncologico	23	18	44
6811	Pneumologia	4	7	3
7311	Terapia Intensiva Neonatale	0	0	0
7611	Neurochirurgia Pediatrica	33	31	27
7711	Nefrologia Pediatrica	32	25	26
7811	Urologia pediatrica	4	4	1
Totale dimessi		236	232	251
Totale ricavi		155.141	203.948	200.536

Tab. 27 - Attività Ricoveri a ciclo diurno Extraregione – confronto triennio 2017-19 (DRG Medici)

- **Attività in regime ambulatoriale**

Nel 2019 il volume di prestazioni ambulatoriali erogate è risultato superiore di circa il 16% rispetto a quanto registrato nel precedente esercizio, registrando un incremento del + 13,5% di fatturato.

Prestazioni ambulatoriali 2019 vs 2018								
BRANCHE/DISCIPLINA	Prestazioni ambulatoriali		Totale importo lordo (Euro)		Variazione n. prestazioni 2019 vs 2018		Variazione Importo totale lordo 2019 vs 2018	
	2018	2019	2018	2019	v.a.	v.%	v.a.	v.%
0811 CARDIOLOGIA	5.882	8.647	171.890	247.572	2.765	47,0	75.682	44,0
1121 CHIRURGIA PEDIATRICA	6.850	7.541	102.866	115.849	691	10,1	12.982	12,6
1121 CHIR. ONCOLOGICA P	1.156	1.464	21.807	28.336	308	26,6	6.529	29,9
1501 MEDIC. SPORTIVA S	43	44	1.264	954	1	2,3	-310	-24,5
1811 S.I.T. PAUSILIPON	1.551	1.302	12.990	11.265	-249	-16,1	-1.726	-13,3
1911 AUXOLOGIA SANTOBON	2.061	2.268	35.629	38.929	207	10,0	3.300	9,3
1931 AUXOLOGIA Centro Obesità	1.759	1.865	28.862	30.246	106	6,0	1.384	4,8
3211 NEUROLOGIA	6.640	5.043	158.346	88.864	-1.597	-24,1	-69.482	-43,9
3311 NEUROPSICHIATRIA INF.	4.334	4.847	42.631	56.297	513	11,8	13.666	32,1
3411 OCULISTICA	6.586	7.549	102.834	118.774	963	14,6	15.941	15,5

3611 ORTOPEDIA	9.347	11.021	158.996	187.170	1.674	17,9	28.174	17,7
3811 OTORINO SANTOBONO	9.562	10.974	188.844	215.298	1.412	14,8	26.454	14,0
3911 PEDIATRIA 1	351	288	7.252	5.950	-63	-17,9	-1.302	-17,9
3912 PEDIATRIA 2	3.830	4.812	72.895	90.470	982	25,6	17.575	24,1
4912 CAMERA IPERBARICA	5.616	4.803	365.287	328.049	-813	-14,5	-37.238	-10,2
5601 RIABILITAZIONE SAN	3.594	3.195	85.051	64.555	-399	-11,1	-20.496	-24,1
5611 RIABILITAZIONE	1.089	988	18.338	16.684	-101	-9,3	-1.654	-9,0
6521 ONCOEMATOLOGIA PAU	3.888	3.800	175.587	132.249	-88	-2,3	-43.339	-24,7
6811 PNEUMOLOGIA	1.475	1.741	25.320	30.287	266	18,0	4.967	19,6
7000 IMMUNOALLERGOLOGIA	724	839	7.141	8.350	115	15,9	1.210	16,9
7511 NEURORIABILITAZIONE		5.914		182.876				
7611 NEUROCHIRURGIA	1.104	1.314	20.205	23.985	210	19,0	3.781	18,7
7711 NEFROLOGIA	985	1.186	18.128	21.744	201	20,4	3.616	19,9
7811 UROLOGIA SANTOBONO	2.906	3.408	51.594	60.770	502	17,3	9.176	17,8
AUDIOLOGIA	7.501	8.721	122.180	144.199	1.220	16,3	22.019	18,0
FONIATRIA	553	667	10.340	12.478	114	20,6	2.138	20,7
ODONTOIATRIA	2.210	2.160	36.919	36.216	-50	-2,3	-703	-1,9
DERMATOLOGIA	4.974	7.086	89.368	124.332	2.112	42,5	34.964	39,1
PATOLOGIA CLIN.	12.142	13.115	40.459	44.231	973	8,0	3.772	9,3
Altro	74	66	1.300	1.083	-8	-10,8	-217	-16,7
Totale complessivo	108.787	126.668	2.174.323	2.468.061	17.881	16,4	293.738	13,5

Tab. 28 - Prestazioni ambulatoriali 2019 confrontate con il 2018

• **Attività di pronto soccorso e obi**

Anche per questo esercizio, il Pronto Soccorso con circa 100.000 accessi, conferma lo storico primato italiano di P.S. Pediatrico con i più alti volumi di attività.

Pronto soccorso - organizzazione

L'attività di Pronto Soccorso si svolge esclusivamente presso il presidio Santobono.

Per garantire la migliore risposta assistenziale, l'accesso avviene per codici di priorità (Triage pediatrico) secondo protocolli e procedure standardizzate e formalizzate dal personale infermieristico di accoglienza.

La struttura complessa PS, OBI e Astanteria pediatrica aziendale è inserita nel Dipartimento di Emergenza e Accettazione e prevede:

- ✓ Il Pronto Soccorso;
- ✓ Il reparto di Osservazione Breve Intensiva e l'Astanteria pediatrica.

Il Pronto Soccorso garantisce, oltre agli interventi di rianimazione e stabilizzazione del paziente, il primo inquadramento clinico-diagnostico e l'effettuazione dei primi accertamenti strumentali e di laboratorio.

8 Box h24, di cui 1 ortopedico ed 1 chirurgico

12 PL tecnici di OBI

Medici specialisti per le diverse discipline



Staff medico ed infermieristico dedicato

Percorsi dedicati Oculista e Otorino.

H24: Radiologia, Laboratori, Sale operatorie di Chirurgia d'urgenza e di Neurochirurgia

Pronto soccorso: attività 2019

La percentuale degli accessi di pronto soccorso esitati in ricovero, pari a circa all'7,7%, si conferma tra le più basse rilevate tra i P.S. pediatrici italiani. Tale risultato è stato ottenuto anche per l'effetto del potenziamento dell'attività dell'Osservazione Breve Intensiva. I dati del triage sono risultati:

TRIAGE USCITA	ANNO 2019	ANNO 2018
Bianco	15.025	19.088
Verde	77.796	74.550
Giallo	5.402	4.959
Rosso	176	116
Totale complessivo	98.399	98.713

Tab. 29 - Accessi al Pronto Soccorso per triage – Confronto 2019 vs 2018

ACCESSI PER ESITO – ANNO 2019		
Esito accesso	n. pazienti	%
Dimissione a domicilio	62.850	63,87%
Dimissione a strutture ambulatoriali	16.566	16,84%
Il paziente abbandona il PS in corso di accertamenti	1.939	1,97%
Il paziente abbandona il PS prima della visita medica	3.627	3,69%
Ricovero in reparto di degenza	7.631	7,76%
Rifiuta ricovero	1.396	1,42%
Trasferimento ad altro istituto	1.035	1,05%
Attivazione OBI	3.355	3,41%
Totale	98.399	100,00%

Tab. 30 - Accessi per esito 2019

Nel 2019 il pronto soccorso ha gestito oltre 13.000 pazienti in età pediatrica per traumatismi e ferite e circa 800 con diagnosi di

avvelenamento/intossicazione/Ingestione di corpo estraneo.

Osservazione breve intensiva (obi): attività 2019

I risultati registrati nel 2019 confermano l'Osservazione Breve Intensiva (OBI), quale potente e flessibile strumento in grado di supportare e qualificare il lavoro degli emergentisti, oltre che efficace misura per ridurre l'inappropriatezza dei ricoveri. Nel 2019, oltre l'82% dei 3.355 pazienti assistiti in OBI è stato dimesso a domicilio (75% nel 2017).

ATTIVITA' O.B.I. - ANNI 2019 vs 2018		
	ANNO 2019	ANNO 2018
ACCESSI IN OBI	3.355	3.288

Tab. 31 - **Attività O.B.I. anni 2019-2018**

PERCORSO PS- OBI ED ESITI - ANNO 2019		
BOX – DISCIPLINA P.S.	N. PAZIENTI ASSISTITI IN OBI	N. RICOVERATI
TOTALE	3.355	596

Tab. 32 - **Percorso P.S. -O.B.I. ed esiti 2019**

- ***Attività di controllo adeguatezza ed appropriatezza ricoveri ospedalieri***

Il sistema di controlli interni rappresenta uno strumento necessario per il perseguimento di obiettivi di efficienza ed efficacia dell'assistenza fornita, nell'ambito del miglioramento continuo della qualità, permettendo l'adozione tempestiva di azioni correttive nei casi di ingiustificato scostamento dai valori standard nazionali e regionali.

L'Azienda allo scopo di portare a regime un sistema di reporting periodico sull'appropriatezza delle prestazioni di ricovero ospedaliero, nonché garantire la corretta compilazione delle SDO e la loro corrispondenza con le cartelle cliniche in attuazione alla normativa vigente, ha sviluppato le seguenti attività di controllo.

Metodologia

Al fine di raggiungere gli obiettivi assegnati sono stati definite le modalità dei controlli interni. Per raggiungere questo obiettivo, è stato implementato il protocollo aziendale per le attività di controllo dei ricoveri, aggiungendo ai controlli già previsti dal decreto n° 6 del 17/01/2011 e n° 69/2019 mirati soprattutto alla congruità e all'appropriatezza, altre tipologie di controlli finalizzate alla verifica dell'efficienza e dell'efficacia.

Di seguito sono riportati tutti i controlli previsti dal nuovo protocollo.

Controlli di congruità

I controlli di congruità, sono finalizzati a valutare la correttezza della compilazione delle SDO, cioè la corretta codifica delle variabili anagrafiche e amministrative, delle diagnosi, degli interventi e procedure e la corrispondenza tra quanto accaduto durante il ricovero e registrato nella cartella clinica e quanto segnalato e codificato nella SDO, ai fini della corretta attribuzione dei DRG e della puntuale determinazione degli importi tariffari. I controlli di congruità sono i seguenti:

- Corrispondenza fra informazioni contenute in cartella clinica e SDO;
- Corretta scelta dei codici ICD-9-CM;
- Corretta sequenza dei codici di diagnosi e di procedura/intervento;
- Congruità tra codifica ed il DRG ottenuto;
- Presenza della documentazione di ricovero.

Controlli di appropriatezza

Questi controlli sono finalizzati a verificare eventuali fenomeni di inappropriatezza nell'attività di ricovero, e nello specifico prevedono le seguenti rilevazioni:

- % di inappropriatezza DRG LEA;
- % DRG con eventi sentinella;
- % ricoveri ripetuti;
- % DRG sentinella (DRG 469-470);
- % DRG mal definiti (DRG 424-468-476-478).

Controlli di efficienza:

Questi controlli sono finalizzati a verificare l'efficienza dell'attività di ricovero e prevedono la rilevazione degli indicatori classici:

A. Indicatori statistici classici per ricoveri ordinari:

- N° ricoveri;
- N° trasferimenti;
- Posti letto da HSP 12;
- Degenza media;
- Indice di rotazione;
- Indice di turnover;
- Indice di occupazione;
- N° ricoveri di 0-1 giorno;
- % di ricoveri 0/1 giorno sul totale degli ordinari;
- N° ricoveri ≥ 2 giorni;
- % ricoveri ≥ 2 giorni sul totale degli ordinari;
- Peso medio per ricovero;
- N° di ricoveri outliers;
- % dei ricoveri outliers sul totale degli ordinari;

- % DRG chirurgici sul totale dei ricoveri ordinari;
- Peso medio DRG chirurgici;
- Degenza media pre-operatoria;
- Degenza media post-operatoria;
- Indice di case mix;
- Valorizzazione economica dei DRG.

B. Indicatori statistici classici per ricoveri a ciclo diurno:

- N° ricoveri;
- N° accessi;
- Posti letto da HSP 12;
- Indice di occupazione;
- N° DRG medici;
- % DRG medici di tipo terapeutico;
- % DRG medici di tipo diagnostico.

Controlli di efficacia

Questi controlli sono finalizzati a verificare l'efficacia dell'attività di ricovero e sono rappresentati dagli indicatori del Piano Nazionale Esiti (PNE), e dagli Indicatori del Decreto n° 70 del 2 aprile 2015 del Ministero della Salute che definiscono tra l'altro le seguenti soglie minime di volume di attività. Tali indicatori sono rappresentati nella tabella di seguito riportata:

TABELLA A: INDICATORI PIANO NAZIONALE ESITI (PNE)
% ricoveri medici ripetuti entro 30 giorni
% Day Hospital medico con finalità diagnostica
Degenza media pre-operatoria interventi programmati
% DRG medici dimessi da reparti chirurgici
BPCO riacutizzata: mortalità e riammissioni ospedaliere a 30 giorni dal ricovero
Scompenso cardiaco congestizio: mortalità a 30 giorni dal ricovero
Proporzione di pazienti con IMA trattati con PTCA entro 48 ore dal ricovero
IMA con esecuzione di PTCA entro 48 ore: mortalità a 30 giorni dal ricovero
PTCA eseguita oltre 48 ore dal ricovero per IMA: mortalità a 30 giorni dall'intervento
PTCA eseguita per condizioni diverse dall'IMA: mortalità a 30 giorni
By pass aorto-coronarico: mortalità a 30 giorni
Intervento di valvuloplastica o sostituzione di valvola isolata: mortalità a 30 giorni
Riparazione di aneurisma rotto dell'aorta addominale: mortalità a 30 giorni
Rivascolarizzazione carotidea: riammissioni ospedaliere per ictus entro 30 giorni
Proporzione di colecistectomie laparoscopiche
Degenza totale sia per le colecistectomie laparoscopiche che per quelle laparotomiche
Proporzione di colecistectomie laparoscopiche con degenza post-operatoria < 4 giorni
Colecistectomia laparoscopica: re-intervento e complicanze a 30 giorni
Colecistectomia laparotomica: degenza post-operatoria < 7 giorni

Colecistectomia laparotomica: complicanze a 30 giorni
Colecistectomia laparotomica: altro intervento a 30 giorni
% colecistectomie laparoscopiche effettuate in DaySurgery e ricovero ordinario di 0-1 giorno
% fratture di femore operate entro 2 giorni dall'ammissione
Frattura di collo del femore: mortalità a 30 giorni dal ricovero
Frattura di collo del femore: tempi di attesa per intervento chirurgico
Frattura di tibia/perone: tempi di attesa per intervento chirurgico
Intervento di artroscopia di ginocchio: reintervento entro 6 mesi
% interventi di protesi d'anca e di ginocchio eseguiti entro 60 giorni dal ricovero
Ictus: mortalità e riammissioni ospedaliere a 30 giorni dal ricovero

Tab. 33 - Indicatori Piano Nazionale Esiti

Controlli di Appropriatezza

Nella tabella successiva sono riportati i ricoveri in cui l'intervento previsto non è stato eseguito. Il 90% dei ricoveri ordinari è di un solo giorno ed il 95% dei ricoveri di Day Hospital è di un solo accesso. Tale fenomeno è indice di inappropriatezza organizzativa.

Procedure non eseguite anno 2019					
Codice disciplina	Progressivo divisione	Unità operativa	Ordinari	Diurni	Totale ricoveri
11	12	P.S. Chirurgico	11	24	35
11	21	Chirurgia Oncologica	8	0	8
11	22	D. SURGERY	0	35	35
34	11	Oculistica	3	14	17
36	11	Ortopedia	2	1	3
38	11	ORL	41	15	56
76	11	Neurochirurgia	19	3	22
78	11	Urologia	17	12	29
Totale			101	104	205

Tab. 34 - Procedure non eseguite anno 2019

Controlli di efficienza

Nelle tabelle seguenti sono riportati per singolo Dipartimento i controlli di efficienza sui ricoveri ordinari, day hospital e day surgery eseguiti:

● Dipartimento Emergenza e accettazione

Dipartimento Emergenza e accettazione											
Ricoveri ordinari anno 2019											
Codice disciplina	Progressivo divisione	Unità operativa	Dimessi	Giornate degenza	Rimborso	Degenza media	Peso medio	Posti letto	I.R	Indice di occupazione	Indice di turnover
49	11	Rianimazione pediatrica	82	1.443	855.873	17,6	2,87	12	7	33%	35,8
62	11	Patologia neonatale	532	7.053	4.518.794	13,3	2,23	19	28	102%	-0,2
73	11	TIN	43	2.248	665.872	52,3	3,11	11	4	56%	41,1
77	11	Nefrologia pediatrica (e Dialisi)	394	3.100	1.076.737	7,9	0,87	9	44	94%	0,5
Totale			1.051	13.844	7.117.276	13,2		51	21	74%	4,5

Tab. 35 - Controlli di efficienza dei ricoveri ordinari del Dipartimento di Emergenza ed Accettazione

Dipartimento Emergenza e accettazione							
Ricoveri Day Hospital anno 2019							
Codice disciplina	Progressivo divisione	Unità operativa	Dimessi	Accessi	Rimborso	Accessi medi	Peso medio
77	11	nefrologia pediatrica	1.699	4.406	1.039.726	2,6	0,64
Totale			1.699	4.406	1.039.726	2,6	

Tab. 36 - Controlli di efficienza dei ricoveri in day hospital del Dipartimento di Emergenza ed Accettazione

● Dipartimento Scienze Chirurgiche

Dipartimento Scienze chirurgiche											
Ricoveri ordinari anno 2019											
Codice disciplina	Progressivo divisione	Unità operativa	Dimessi	Giornate degenza	Rimborso	Degenza media	Peso medio	Posti letto	I.R	Indice di occupazione	Indice di turnover
11	12	Chirurgia pediatrica	1.262	4.749	2.956.595	3,8	0,9	14	90	93%	0,3
11	21	Chirurgia oncologica	165	436	452.350	2,6	1,07	2	83	60%	1,8
34	11	Oculistica	162	284	204.083	1,8	0,58	1	162	78%	0,5
36	11	Ortopedia e traumatologia	1.540	6.555	5.139.758	4,3	1,01	17	91	106%	-0,2
38	11	ORL	1.308	2.864	1.468.534	2,2	0,56	8	164	98%	0,0
78	11	Urologia pediatrica	368	1.606	951.510	4,4	1,01	2	184	220%	-2,4

Tab. 37 - Controlli di efficienza dei ricoveri ordinari del Dipartimento di Scienze chirurgiche

Dipartimento Scienze Chirurgiche							
Ricoveri Day hospital anno 2019							
Codice disciplina	Progressivo divisione	Unità operative	Dimessi	Accessi	Rimborso	Accessi medi	Peso medio
11	12	Chirurgia pediatrica	122	447	99.904	3,7	0,55
11	22	Day Surgery	347	393	85.069	1,1	0,48
49	12	Medicina subacquea e Terapia Iperbarica	54	1.166	271.073	21,6	0,65
38	11	otorinolaringoiatria	206	273	54.570	1,3	0,46
34	11	Oculistica	124	172	36.380	1,4	0,43
36	11	scienze chirurgiche	124	172	36.380	1,4	0,43
78	11	Urologia	228	282	60.536	1,2	0,43
Totale			1.205	2.905	643.913	2,4	
Ricoveri Day surgery anno 2019							
Codice disciplina	Progressivo divisione	Unità operative	Dimessi	Accessi	Rimborso	Accessi medi	Peso medio
11	12	Chirurgia pediatrica	195	231	230.402	1,2	0,69
11	22	Day surgery	1.873	3.549	2.664.205	1,9	0,85
34	11	Oculistica	185	377	240.683	2	0,65
36	11	Ortopedia e traumatologia	5	10	8.118	2	1,01
38	11	ORL	12	12	17.071	1	0,92
78	11	Urologia pediatrica	37	55	1	1,5	1,2
Totale			2.307	4.234	3.160.480	1,8	

Tab. 38 - Controlli di efficienza dei ricoveri day hospital e day surgery del Dipartimento di Scienze chirurgiche

• Dipartimento Neuroscienze

Dipartimento di Neuroscienze											
Ricoveri ordinari anno 2019											
Codice disciplina	Progressivo divisione	Unità operativa	Dimessi	Giornate degenza	Rimborso	Degenza media	Peso medio	Posti letto	I.R.	Indice di occupazione	Indice di turnover
32	11	Neurologia	465	3.363	1.014.282	7,2	0,61	15	31	61%	4,5
56	11	Recupero e Riabilitazione funzionale	45	1.188	295.259	26,4	1,02	5	9	65%	14,2
76	11	Neurochirurgia pediatrica	421	2.951	2.496.183	7,0	1,62	40	11	20%	27,7
Totale			931	7.502	3.805.724	8,1		60	16	34%	15,5

Tab. 39 - Controlli di efficienza dei ricoveri ordinari del Dipartimento di Neuroscienze

Ricoveri Day Hospital anno 2019							
Codice disciplina	Progressivo divisione	Unità operativa	Dimessi	Accessi	Rimborsato	Accessi medi	Peso medio
19	31	Auxologia (Centro obesità)	261	714	138.218	2,7	0,51
32	11	Neurologia	538	969	203.618	1,8	0,62
33	11	Neuropsichiatria	512	2.024	312.771	4,0	0,6
56	11	Recupero e riabilitazione funzionale	80	659	131.436	8,2	1,01
76	11	Neuroscienze	615	1.295	339.412	2,1	1,02
Totale			2.006	5.661	1.125.455	2,8	

Tab. 40 - Controlli di efficienza dei ricoveri in day hospital del Dipartimento di Neuroscienze

- Dipartimento Pediatria

Dipartimento Pediatria											
Ricoveri ordinari anno 2019											
Codice disciplina	Progressivo divisione	Unità operativa	Dimessi	Giornate degenza	Rimborso	Degenza media	Peso medio	Posti letto	I.R	Indice di occupazione	Indice di turnover
8	11	Cardiologia	160	857	458.430	5,4	0,95	15	11	16%	28,9
39	11	Pediatria 1	940	6.373	2.208.959	6,8	0,74	8	118	218%	-3,7
39	12	Pediatria 2	1.926	9.182	3.330.653	4,8	0,58	16	120	157%	-1,7
39	13	Pediatria 3	1.505	8.096	2.899.167	5,4	0,59	44	34	50%	5,3
39	31	Pediatria (Annunziata)	1.438	4.539	1.573.555	3,2	0,39	4	360	311%	-2,1
68	11	Pneumologia	356	3.917	1.552.378	11,0	1,22	18	20	60%	7,5
Totale			6.325	32.964	12.023.042	5,2		105	60	86%	0,8

Tab. 41 - Controlli di efficienza dei ricoveri ordinari del Dipartimento di Pediatria

Ricoveri day hospital anno 2019							
Codice disciplina	Progressivo divisione	Unità operativa	Dimessi	Accessi	Rimborso	Accessi medi	Peso medio
8	11	Cardiologia	354	676	153.683	1,9	0,66
19	11	Endocrinologia ed Auxologia	1.726	3.424	697.338	2,0	0,46

39	13	III pediatria	489	4.041	896.436	8,3	0,69
39	14	DH pediatrico	1.717	6.232	1.237.041	3,6	0,52
68	11	Pneumologia	276	683	130.648	2,5	0,56
Totale			4.562	15.056	3.115.146	3,3	

Tab. 42 - Controlli di efficienza dei ricoveri in day hospital del Dipartimento di Pediatria

• Dipartimento Oncologia

Dipartimento Oncologia											
Ricoveri ordinari anno 2019											
Codice disciplina	Progressiva divisione	Unità operativa	Dimessi	Giornate degenza	Rimborso	Degenza media	Peso medio	Posti letto	I.R.	Indice di occupazione	Indice di turnover
64	21	Pediatria Oncologica	378	2.228	1.098.014	5,9	0,99	10	38	61%	3,8
65	21	Oncoematologia pediatrica	500	4.535	2.287.141	9,1	1,3	11	45	113%	-1,0
65	22	Trapianto Midollo Osseo	27	580	660.843	21,5	6,26	12	2	13%	140,7
Totale			905	7.343	4.045.998	8,1	1,3	33	27	61%	5,2

Tab. 43 - Controlli di efficienza dei ricoveri ordinari del Dipartimento di Oncologia

Ricoveri Day hospital anno 2019							
Codice disciplina	Progressiva divisione	Unità operativa	Dimessi	Accessi	Rimborso	Accessi medi	Peso medio
64	22	DH Oncologico	1.454	6.470	1.854.716	4,4	0,84
Totale			1.454	6.470	1.854.716	4,4	

Tab. 44 - Controlli di efficienza dei ricoveri in day hospital del Dipartimento di Pediatria

Controlli di efficacia

Si elencano i controlli di efficacia eseguiti.

a	% di DRG medici dimessi da reparti chirurgici	Indicatore Piano Nazionale Esiti (PNE)
		Adempimenti LEA
		Obiettivi del Direttore Generale
b	Degenza media pre-operatoria ricoveri ordinari programmati	Indicatore Piano Nazionale Esiti (PNE)
		Adempimenti LEA
		Obiettivi del Direttore Generale
c	Rapporto tra ricoveri attribuiti a DRG ad alto rischio di inappropriatelyzza e ricoveri attribuiti a DRG non a rischio di inappropriatelyzza in regime ordinario	Nuovo Sistema di Garanzia (NSG)
		Adempimenti LEA
		Obiettivi del Direttore Generale
d	Numero assoluto ricoveri pediatrici per asma e gastroenterite	Nuovo Sistema di Garanzia (NSG)
		Adempimenti LEA
		Obiettivi del Direttore Generale

e	Numero di Day hospital medici di tipo diagnostico	Nuovo Sistema di Garanzia (NSG)
		Adempimenti LEA
		Obiettivi del Direttore Generale
f	Numero di accessi di day hospital di tipo medico	Nuovo Sistema di Garanzia (NSG)
		Adempimenti LEA

Tab. 45 - Elenco controlli di efficacia

Si riportano le % di DRG medici dimessi da reparti chirurgici di cui al punto a)¹. L'obiettivo da raggiungere è del 25% ed è stato pienamente raggiunto.

Degenza media preoperatoria ricoveri programmati anno 2019				
Reparto di dimissione	Descrizione reparto di dimissione	Dimessi medici	Ricoveri totali	% medici
1112	Chirurgia Pediatrica	543	1.261	43,06%
3411	Oculistica	29	162	17,90%
3611	Ortopedia	173	1.541	11,23%
3811	ORL	232	1.308	17,74%
7611	Neurochirurgia Pediatrica	153	420	36,43%
7811	Urologia Pediatrica	115	367	31,34%
1121	Chirurgia Ped. ad ind. Oncologico	61	163	37,42%
Totale Ospedale		1.306	5.222	25,01%

Tab. 46 - % di DRG medici dimessi da reparti chirurgici

Si riporta la Degenza media pre-operatoria dei ricoveri ordinari programmati di cui al punto b)². L'obiettivo da raggiungere è del 1,4% ed è stato sostanzialmente raggiunto.

Degenza media preoperatoria ricoveri programmati anno 2019		
Reparto di dimissione	Descrizione reparto di dimissione	Degenza media pre- operatoria
1112	Chirurgia Pediatrica	1,24
3411	Oculistica	0,90
3611	Ortopedia	2,34
3811	ORL	0,88

- ¹ **Indicatore:** Rapporto percentuale fra i dimessi ordinari di tipo medico e i dimessi totali nei reparti chirurgici.
- **Definizione:** L'indicatore esplora una delle dimensioni dell'appropriatezza organizzativa, in termini di adeguato utilizzo delle risorse strutturali costituite dai posti letto in dotazione ai reparti chirurgici ospedalieri.
- **Razionale/significato:** I reparti chirurgici sono dotati di attrezzature complesse e risultano maggiormente onerosi, pertanto dovrebbero accogliere pazienti che si sottopongono a un intervento chirurgico. Si può ragionevolmente stimare che la percentuale di dimessi da reparti chirurgici con DRG medici tendenzialmente non debba superare il 20%: in caso contrario si ha una ridotta efficienza nell'uso delle risorse dell'ospedale e un accresciuto disagio per il paziente non ricoverato nel reparto per lui più idoneo
- ² **Indicatore:** Rapporto fra il totale delle giornate intercorse tra la data di ricovero e la data di intervento ed il totale dei dimessi
- **Definizione:** La degenza media pre-operatoria può essere considerata una proxy della capacità di una struttura e di un determinato contesto organizzativo di assicurare una efficiente gestione del percorso preoperatorio in elezione e di pianificare con efficacia l'utilizzo delle sale operatorie e dei servizi di supporto all'attività chirurgica.
- **Razionale:** Il lasso di tempo che intercorre tra il ricovero e l'intervento è solitamente dedicato ad accertamenti diagnostici o a pratiche terapeutiche propedeutiche all'intervento stesso. Tuttavia, per quanto riguarda i ricoveri programmati, ciò dovrebbe essere espletato utilizzando la preospedalizzazione.

7611	Neurochirurgia Pediatrica	1,32
7811	Urologia Pediatrica	0,36
1121	Chirurgia Ped. ad ind. Oncologico	1,09
	Totale Ospedale	1,36

Tab. 47 - Degenza media pre-operatoria dei ricoveri ordinari programmati

Si riporta il rapporto tra ricoveri attribuiti a DRG ad alto rischio di inappropriatazza e ricoveri attribuiti a DRG non a rischio di inappropriatazza in R.O. (ARI) di cui al punto c)³. L'obiettivo da raggiungere è dello **0,21%** ed è stato raggiunto.

	Unità Operativa	DRG ad alto rischio di inappropriatazza	DRG non a rischio di inappropriatazza	%
0811	Cardiologia	22	138	0,16
1112	Chirurgia Pediatrica	262	999	0,26
1121	Chirurgia Ped. ad ind. Oncologico	89	74	1,20
3211	Neurologia	31	434	0,07
3411	Oculistica	130	32	4,06
3611	Ortopedia	334	1207	0,28
3811	ORL	968	340	2,85
3911	I Pediatria	94	846	0,11
3912	II Pediatria	194	1732	0,11
3913	III Pediatria	134	1364	0,10
3931	Pediatria Annunziata	158	1280	0,12
4911	Rianimazione	4	74	0,05
6211	Patologia neonatale	0	532	0,00
6421	Oncologia Pediatrica	0	13	0,00
6422	D.H. Oncologico	228	151	1,51
6521	Oncoematologia Pediatrica	107	380	0,28
6522	T.M.O.	5	22	0,23
6811	Pneumologia	39	320	0,12
7311	Terapia Intensiva Neonatale	0	43	0,00
7611	Neurochirurgia Pediatrica	23	398	0,06
7711	Nefrologia Pediatrica	163	231	0,71
7811	Urologia Pediatrica	119	249	0,48
	totale	3.104	10.859	0,29

Tab. 48 - Rapporto tra ricoveri attribuiti a DRG ad alto rischio di inappropriatazza e ricoveri attribuiti a DRG non a rischio di inappropriatazza in R.O. (ARI)

- ³ **Indicatore:** Rapporto tra ricoveri attribuiti a DRG ad alto rischio di inappropriatazza (Allegato B Patto per la Salute 2010-2012) e ricoveri attribuiti a DRG non a rischio di inappropriatazza in regime ordinario.
- **Definizione:** Dimissioni con DRG "inappropriato" da strutture pubbliche e private accreditate per residenti e non residenti in modalità ordinaria per acuti.
- **Razionale/significato:** Indicatore di inappropriatazza del setting assistenziale. Mira a valutare la bontà dell'organizzazione della rete ospedaliera, misurandone la capacità di erogare assistenza nel regime di ricovero più appropriato. Nel recente contesto dei Piani di Rientro, parte dell'attività è stata trasferita al di fuori dell'Ospedale, tramite l'attivazione di "Percorsi Ambulatoriali Complessi", che mirano ad offrire una più efficiente erogazione dell'assistenza evitando il ricorso al ricovero ospedaliero, inappropriato sia dal punto di vista clinico che organizzativo.

Si riporta il numero assoluto ricoveri pediatrici per asma e gastroenterite di cui al punto d)⁴. L'indicatore è ottimale.

Reparto di dimissione	Descrizione reparto di dimissione	anno 2018	anno 2019	% Delta
3911	I Pediatria	27	22	-19%
3912	II Pediatria	133	72	-46%
3913	III Pediatria	50	70	40%
6811	Pneumologia	12	3	-75%
3931	Pediatria Annunziata	161	155	-4%
Totale		383	322	-16%

Tab. 49 - numero assoluto ricoveri pediatrici per asma e gastroenterite

Si riporta il numero di Day hospital medici di tipo diagnostico di cui al punto e)⁵. L'indicatore è ottimale.

Day hospital di tipo diagnostico				
Cod. ISTAT	Descrizione Unità Operativa	2018	2019	% Delta
0811	Cardiologia	60	81	35%
1112	Chirurgia Ped.	29	19	-34%
1911	Auxologia	94	47	-50%
1931	Auxologia- Centro Obesità	0	83	100%
3211	Neurologia	505	491	-3%
3311	Neuropsichiatria Infantile	214	339	58%
3411	Oculistica	60	78	30%
3611	Ortopedia	23	16	-30%
3811	ORL	129	119	-8%
3911	I Pediatria	110	0	-100%
3914	DH medico	267	540	102%
6422	DH. Oncologico	814	725	-11%
6811	Pneumologia	68	64	-6%
7611	Neurochirurgia Pediatrica	511	493	-4%
7711	Nefrologia Pediatrica	45	28	-38%
7811	Urologia Pediatrica	218	133	-39%
Totale dimessi		3.147	3.256	3%

Tab. 50 - numero di Day hospital medici di tipo diagnostico

- ⁴ **Indicatore:** Tasso di ospedalizzazione standardizzato (per 100.000 ab.) in età pediatrica (< 18 anni) per asma e gastroenterite.
- **Definizione:** L'indicatore esprime il rapporto tra il numero di dimissioni ordinarie della popolazione residente per Regione per alcune condizioni o patologie evitabili rispetto al totale della popolazione della Regione
- **Razionale/significato:** L'indicatore valuta la frequenza con cui viene utilizzato il ricovero ordinario per affrontare alcune selezionate patologie. Tale frequenza può essere considerata una proxy della ridotta accessibilità e funzionalità dei servizi della pediatria di libera scelta che possono trattare le patologie indicate sia in termini di prevenzione che di cura. Nei territori dove il tasso di ospedalizzazione per tali patologie è più alto si ritiene che vi sia meno garanzia che il livello di assistenza sia adeguatamente erogato.
- ⁵ **Indicatore:** Tasso di ricovero diurno di tipo medico-diagnostico in rapporto alla popolazione residente.
- **Definizione:** Dimissioni da strutture pubbliche e private accreditate per regione di residenza in modalità diurna per le discipline per acuti.
- **Razionale/significato:** L'indicatore consente di valutare il volume dei ricoveri diurni effettuati negli ospedali per acuti con finalità prevalentemente medico-diagnostiche e per tale motivo a rischio di inappropriata, perché potenzialmente finalizzati a prestazioni erogabili in regime ambulatoriale.

Si riporta il numero di accessi di day hospital di tipo medico di cui al punto f)⁶. L'indicatore è anch'esso ottimale.

Accessi medici in ricoveri di day hospital				
Reparto di dimissione	Descrizione reparto di dimissione	Anno 2018	Anno 2019	% Delta
0811	Cardiologia	603	676	12,1%
1112	Chirurgia Pediatrica	735	448	-39,0%
1911	Auxologia	3.669	3.424	-6,7%
1931	Auxologia – Centro Obesità	0	714	100%
N	neurologia	886	969	9,4%
3311	Neuropsichiatria infantile	1.550	2.024	30,6%
3411	Oculistica	190	172	-9,5%
3611	Ortopedia	1.407	705	-49,9%
3811	ORL	314	273	-13,1%
3911	I Pediatria	144	8	-94,4%
3913	III Pediatria	5.085	4.041	-20,5%
3914	DH. Medico	6.366	6.237	-2,0%
4912	Terapia iperbarica	1.267	1.166	-8,0%
6811	Pneumologia	907	685	-24,5%
7611	Neurochirurgia Pediatrica	1.261	1.295	2,7%
7711	Nefrologia Pediatrica	4.386	4.465	1,8%
7811	urologia	335	282	-15,8%
1121	Chirurgia Ped. ad ind. Oncologico	33	0	-100,0%
1122	Day Surgery	406	393	-3,2%
6422	D.H. Oncologico	5.828	6.470	11,0%
Totale		35.372	34.447	-2,6%

Tab. 51 - Numero di accessi di day hospital di tipo medico

⁶ **Indicatore:** Tasso di accessi in ricoveri day hospital di tipo medico (standardizzato per età) in rapporto alla popolazione residente.

Definizione: Numero di accessi (giornate di degenza) nelle strutture pubbliche e private accreditate per residenti in modalità diurna per le discipline per acuti

Razionale/significato: L'indicatore consente di valutare il volume di accessi di tipo medico in regime diurno effettuati negli ospedali per acuti e per tale motivo a rischio di inappropriata perché potenzialmente finalizzati a prestazioni erogabili in regime ambulatoriale.

- **Attività dei Centri di Rilievo Regionale**

L'azienda, nel corso del 2019, ha svolto una serie di attività in qualità di centro di riferimento regionale, espressamente finanziate dalla Regione Campania, che di seguito si elencano succintamente:

- ❖ Centro regionale abilitato al Trapianto di midollo (allogenico ed autologo). Oltre che all'effettuazione del trapianto aploidentico (con compatibilità pari al 50%). Con oltre 200 trapianti complessivamente effettuati in 8 anni di attività, è il primo centro in Campania per numero di Trapianti allogenici ed assicura oltre il 50% delle necessità pediatriche della Regione;
- ❖ Ba.S.C.O. – banca di sangue del cordone ombelicale – unico Centro Pubblico in tutta la Regione che ha raggiunto, in pochi anni, eccellenti standard di qualità, conseguendo, con il Centro Trapianti di midollo, l'accreditamento ISO 9002 e l'EFI (European Federation Immunogenetics), nonché ha adottato un sistema di qualità -JACIE
- ❖ Centro Regionale per espanti d'organo – allocato presso la UOC. di Anestesia e Rianimazione;
- ❖ Centro Regionale per le emocoagulopatie: allocato presso il SIT del Presidio Pausilipon;
- ❖ Centro Unico Regionale per gli impianti Cocleari pediatrici: allocato presso la UOC ORL del Presidio Santobono, con oltre 150 interventi/anno di chirurgia otologica e 50 impianti di protesi cocleari a bambini candidati dalla nascita alla sordità;
- ❖ Centro Unico Regionale per la R.O.P. – centro di prevenzione della retinopatia del prematuro;
- ❖ N.A.D. Centro di Riferimento Regionale per la Nutrizione Artificiale Domiciliare - allocato nel Dipartimento di Pediatria;
- ❖ Centro unico regionale per lo screening neonatale delle malattie metaboliche;
- ❖ Centro unico regionale per la Neurochirurgia e Neuro-oncologia pediatrica
- ❖ Centro di riferimento per la dialisi neonatale;
- ❖ Centro per la Ch. Urologica, Oncologica, Neonatale e d'Urgenza pediatrica;
- ❖ Centro regionale per l'obesità infantile;
- ❖ Centro regionale per le malattie rare;

L'Azienda, inoltre, assolve per conto della Regione le seguenti attività:

- ❖ Registro Tumori Infantili della Regione Campania;
- ❖ Servizio Regionale di Trasporto di Emergenza Neonatale (STEN), attivo per le province di Napoli e Salerno con oltre 450 trasporti di Neonati gravi effettuati nel 2014.

4 - LA GESTIONE PATRIMONIALE, ECONOMICO E FINANZIARIA

- **Situazione Patrimoniale e Finanziaria**

Si riporta di seguito la composizione dell'attivo, del passivo e del patrimonio aziendale.

Situazione Patrimoniale e Finanziaria	2019	%	2018	%
ATTIVO				
Immobilizzazioni nette				
-materiali	48.810	36,66%	45.573	34,38%
-immateriale	1	0,00%	3	0,00%
-finanziarie	100	0,08%	100	0,08%
Totale immobilizzazioni	48.911	36,73%	45.677	34,46%
Circolante				
-rimanenze	6.945	5,22%	7.729	5,83%
-crediti	50.455	37,89%	50.546	38,14%
-disponibilità liquide	26.842	20,16%	28.593	21,57%
Totale circolante	84.242	63,27%	86.867	65,54%
Ratei e risconti	0	0,00%	0	0,00%
Totale attivo	133.153	100,00%	132.544	100,00%
PASSIVO				
Patrimonio netto	73.292	55,04%	69.893	52,73%
Fondi per rischi ed oneri	35.206	26,44%	33.619	25,36%
Debiti	24.654	18,52%	29.032	21,90%
Ratei e risconti	0	0	0	0,00%
Totale passivo	133.153	100%	132.544	100,00%
Conti d'ordine	4.328		4.060	

Tab. 52 - Situazione patrimoniale e finanziaria 2019

La struttura dell'attivo patrimoniale del 2019 rispetto a quella dell'anno precedente evidenzia un rafforzamento delle immobilizzazioni per i maggiori investimenti eseguiti nel corso del 2019 ed una lieve riduzione delle disponibilità liquide. Le immobilizzazioni finanziarie sono costituite anche nel 2019 unicamente dalla quota di partecipazione di € 100.000 alla costituzione della Fondazione Santobono Pausilipon Onlus.

Nella struttura del passivo patrimoniale può riscontrarsi una buona riduzione dei debiti dell'Azienda per effetto della prosecuzione dell'attività di azzeramento del debito pregresso e per il pagamento dei debiti erariali e previdenziali effettuati a fine esercizio. Anche il fondo Rischi ed Oneri è frutto di una puntuale attività di ricognizione e gestione dei procedimenti giudiziari in cui è parte l'Azienda Ospedaliera ulteriormente rafforzata nel corso del 2019 anche per effetto degli accantonamenti per autoassicurazione resosi necessari, stante la mancata aggiudicazione della gara andata deserta.

L'Azienda ha una struttura finanziaria e patrimoniale sempre più funzionale e maggiormente equilibrata.

Si espone di seguito il quadro sintetico degli indici di composizione degli impieghi e delle fonti scaturito dalla formazione dello stato patrimoniale e finanziario a valori percentuali:

IMPIEGHI	2019		2018		FONTI	2019		2018	
Immobilizzazioni	49	36,7%	46	34,5%	Patrimonio netto	73	74,8%	70	70,7%
Attivo circolante									
Scorte	7		8		Passività consolidate	0		0	
Crediti	50		51						
Disponibilità liquide	27		29						
	84	63,3%	87	65,5%	Passività correnti	25	25,2%	29	29,3%
Capitale investito		100,0%		100,0%	Capitale acquisito		100,0%		100,0%

Tab. 53 - Prospetto impieghi e fonti

La composizione degli impieghi e delle fonti nell'anno 2019 evidenzia una situazione di perfetto equilibrio a conferma di una più che adeguata fonte aziendale degli impieghi.

Si riportano, a conferma di quanto innanzi detto, alcuni indicatori di bilancio che forniscono ulteriori elementi per un'analisi compiuta della situazione finanziaria ed una maggiore visione d'insieme sul contenuto degli impieghi e delle fonti aziendali.

Gli indicatori sono raffrontati con quelli dell'esercizio precedente.

Indici	2019	2018	Var. %
Margine di struttura ⁷	24.381.710	24.215.986	0,68
Capitale circolante netto ⁸	59.588.157	57.835.164	3,03
Margine di Tesoreria ⁹	2.187.991	-439.727	-597,58
Indice di autocopertura del capitale fisso	1,50	1,53	-2,07
Indice di disponibilità ¹⁰	3,42	2,99	14,20
Indice di liquidità ¹¹	3,14	2,73	15,02
Indice di Tesoreria ¹²	1,09	0,98	10,55

Tab. 54 - Indicatori di bilancio

Anche l'analisi dei suddetti indici conferma che nel 2019 la situazione strutturale e finanziaria rispetto al precedente anno è consolidata.

Si evidenzia una sostanziale invarianza del margine di struttura e del capitale circolante netto, che assumono dei valori positivi e che ulteriormente dimostrano il

⁷Il margine di struttura, quale differenza tra il capitale netto e le immobilizzazioni nette, serve ad indicare la capacità di copertura con mezzi aziendali.

⁸ Il capitale circolante netto, quale differenza tra il capitale finanziario lordo e le passività correnti, segnala la capacità o l'incapacità di far fronte ai propri impegni finanziari di breve periodo con le risorse della gestione corrente.

⁹ Il margine di tesoreria, quale differenza tra le liquidità e le passività correnti, segnala se negativo, presenza di tensioni finanziarie di breve periodo.

¹⁰L'indice di disponibilità riflette ulteriormente uno squilibrio dell'Azienda sotto il profilo dell'attitudine della gestione a soddisfare gli impegni finanziari a breve.

¹¹L'indice di liquidità indica il complesso delle attività liquide immediate e differite a breve termine che sono destinate a soddisfare gli impegni finanziari legati al passivo corrente. In altri termini offre informazioni sulla capacità che i mezzi liquidi, o facilmente realizzabili, hanno di far fronte agli impegni scadenti entro l'esercizio.

¹² L'indice di Tesoreria indica l'ammontare delle risorse immediatamente disponibili destinate a soddisfare i debiti del breve periodo.

consolidamento dell'equilibrio strutturale e finanziario dell'azienda.

La quasi totalità degli indici finanziari aziendali presentano valori positivi, migliorati o confermativi rispetto a quelli determinati nell'anno precedente.

In particolare l'indice di disponibilità e l'indice di liquidità, con un valore calcolato superiore all'unità, evidenziano un equilibrio dell'Azienda sotto il profilo dell'attitudine della gestione a soddisfare gli impegni finanziari a breve.

Il margine di tesoreria per la prima volta presenta valori positivi. Tutto ciò conferma che l'Azienda è in condizione con le proprie disponibilità liquide di soddisfare la totalità dei propri creditori immediatamente.

Anche l'indice di autocopertura del capitale fisso supera il valore di riferimento dell'unità, valore ottimale per l'equilibrio strutturale dell'Azienda.

Il fabbisogno o eccedenza finanziaria aziendale al 31.12.2019, considerando l'entità dei fondi rischi e spese, assume un valore ottimale con un saldo positivo di oltre diciassette milioni di euro a dimostrazione del netto consolidamento dell'equilibrio finanziario aziendale:

Fabbisogno/eccedenza finanziaria	2019	2018
Fondo Cassa c/ Tesoreria al 31/12	26.841.831	28.592.282
Denaro e valori in cassa	259	258
C/C postali	0	0
TOTALE FONDO DI TESORERIA	26.842.091	28.592.540
Crediti al 31/12	50.454.862	50.545.990
- di cui crediti al 31/12 nei confronti della Regione	44.207.181	45.191.609
Ratei e Risconti Attivi	0	0
TOTALE CREDITI	50.454.862	50.545.990
Debiti al 31/12	24.654.100	29.032.267
- di cui debiti al 31/12 nei confronti della Regione	3.254.932	1.896.289
Fondi Rischi e Spese	35.206.447	33.619.179
Ratei e Risconti passivi	0	0
TOTALE DEBITI + FONDI	59.860.547	62.651.445
ECCEDEZA FINANZIARIA AL 31/12	17.436.405	16.487.085

Tab. 55 - Prospetto determinazione fabbisogno/eccedenza finanziaria

Dalla disamina effettuata può osservarsi come l'azienda goda di una struttura finanziaria e patrimoniale sempre più funzionale ed equilibrata.

L'indice di tempestività dei pagamenti nel corso del 2019, nonostante il passaggio al nuovo sistema informatico contabile "SIAC", che ha comportato dei rallentamenti soprattutto nei mesi iniziali dell'anno 2019, si è, comunque, assestato ben al di sotto dei termini di cui all'art. 5 comma 4 lettera b) del D.Lgs. n. 231/2002, come si evince dalla seguente tabella:

INDICE DI TEMPESTIVITA' DEI PAGAMENTI ANNO 2019	
	Giorni
I TRIMESTRE	-17
II TRIMESTRE	-15,90
III TRIMESTRE	-22,81
IV TRIMESTRE	-14,70

ANNUO	-18,42
--------------	---------------

Tab. 56 - Prospetto indice tempestività dei pagamenti

L'Azienda ha, altresì, dato piena attuazione alle procedure previste dal regolamento di contabilità aziendale, adottato con DDG n. 301 del 01.07.2016, a seguito dell'approvazione dell'atto aziendale ed in ottemperanza a quanto previsto dai percorsi attuativi per la certificazione di bilancio, procedendo al pagamento delle fatture entro pochi giorni dalla accettazione al Sistema di Interscambio Telematico anche grazie alla dematerializzazione del relativo processo.

Parallelamente si è provveduto a smaltire progressivamente il debito pregresso ottemperando alle obbligazioni aventi ad oggetto crediti certi liquidi ed esigibili.

- **Situazione Economica**

La situazione economica, valori in migliaia di euro, può essere così riassunta:

Situazione economica	2019	%	2018	%
Produzione lorda ¹³	146.136.023	100,0%	141.753.751	100,0%
di cui contributi in conto esercizio	85.691.207	58,6%	80.161.207	56,5%
di cui altri ricavi	60.444.816	41,4%	61.592.544	43,5%
Consumi/costo materiale	18.114.344	12,4%	17.651.050	12,4%
Servizi	34.502.755	23,6%	36.794.176	25,8%
Altri oneri	6.486.727	4,4%	4.988.596	3,5%
Margine lordo	87.032.197	59,6%	82.319.929	58,1%
Costo del lavoro ¹⁴	82.521.717	56,5%	80.771.244	56,6%
Margine Operativo lordo (EBITDA)¹⁵	4.510.480	3,1%	1.548.685	1,1%
Ammortamenti ed investimenti con FSR ¹⁶	6.537.310	4,5%	2.410.810	1,7%
Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	-1.991.890	-1,4%	-944.437	-0,7%
Risultato operativo (EBIT)¹⁷	-34.940	0,0%	82.312	0,1%
Gestione finanziaria	-10.253	0,0%	-291	0,0%
Componenti straordinarie	806.712	0,6%	257.014	0,2%
Imposte	-21.504	0,0%	-27.880	0,0%
Utile (Perdita) netta	740.014	0,5%	311.156	0,2%

Tab. 57 - Situazione economica riclassificata

¹³ La produzione lorda è riferita sia all'attività prodotta dall'Azienda che al finanziamento in conto esercizio della Regione Campania.

¹⁴ Nel costo del lavoro sono inclusi altresì gli accantonamenti per il personale dipendente e l'irap.

¹⁵ EBITDA = Earning before interest taxes depreciation and amortisation. Il margine operativo lordo consente di verificare se l'azienda realizza un'eccedenza di risultati dalla sola gestione ordinaria esclusi gli ammortamenti e le svalutazioni.

¹⁶ Ammortamenti al netto dei costi capitalizzati relativi alle sterilizzazioni ed acquisizione eseguiti con FSR.

¹⁷ EBIT = Earning before interest and taxes. Rappresenta la capacità dell'azienda di produrre un risultato positivo con la sua attività operativa senza considerare i componenti di natura finanziaria, straordinaria e le imposte sul reddito.

La composizione della produzione lorda aziendale 2019 è lievemente modificata rispetto a quella dell'esercizio precedente. I ricavi propri raggiungono soltanto il 41,3%.

Il costo del lavoro per l'anno 2019, in lieve incremento, è stato influenzato dalle assunzioni del personale dirigente medico.

Gli altri oneri in termini assoluti e percentuali rispetto al totale si incrementano rispetto all'esercizio precedente per i maggiori accantonamenti per rischi ed oneri eseguiti.

Il margine operativo lordo migliora sostanzialmente rispetto all'esercizio precedente riportando valori positivi.

Anche il risultato operativo migliora ulteriormente dimostrando ulteriormente l'equilibrio della gestione corrente di competenza.

La gestione finanziaria è invariata rispetto all'anno precedente ed è poco significativa.

La gestione straordinaria incide positivamente sul risultato conseguito in misura più significativa rispetto all'anno precedente.

Il **valore della produzione** del conto economico del bilancio di esercizio 2019, raffrontato con il medesimo dato del bilancio di esercizio 2018 e del conto economico previsionale 2019, è così composto:

Valore della Produzione	2019	2018	Variazione	Var. %
Contributi in c/esercizio	85.691.207	80.161.207	5.530.000	6,9
Proventi e Ricavi diversi	57.888.763	58.776.942	-888.179	-1,5
Concorsi recuperi e rimborsi	1.555.083	1.940.833	-385.749	-19,9
Compartecipazione spesa per prestazioni sanitarie	1.000.969	874.769	126.200	14,4
Quota contributi in c/capitale imputata all'esercizio	4.704.794	4.303.253	401.541	9,3
Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti	-6.443.030	-2.285.985	-4.157.044	181,8
Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	1.991.890	944.437	1.047.453	110,9
Totale Valore della Produzione	146.389.677	144.715.455	1.674.222	1,16

Tab. 58 - Dati sintentici conto economico valore della produzione confrontato con esercizio precedente

Il valore della produzione del conto economico del bilancio di esercizio 2019 ha ottenuto un incremento dell'1,4% rispetto all'anno precedente prevalentemente sostanzialmente corrispondente all'aumento dei contributi in conto esercizio attribuiti dalla Regione. In netto aumento, rispetto all'esercizio precedente, la voce di rettifica dei contributi in conto esercizio destinati ad investimenti.

Valore della Produzione	2019	Previsionale	Variazione	Var. %
Contributi in c/esercizio	85.691.207	80.044.300	5.646.907	7,1
Proventi e Ricavi diversi	57.888.763	54.061.289	3.827.474	7,1
Concorsi recuperi e rimborsi	1.555.083	448.809	1.106.274	246,5
Compartecipazione spesa per prestazioni sanitarie	1.000.969	939.000	61.969	6,6
Quota contributi in c/capitale imputata all'esercizio	4.704.794	4.078.000	626.794	15,4

Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti	-6.443.030	-4.540.000	-1.903.030	41,9
Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	1.991.890	1.265.000	726.890	57,5
Totale Valore della Produzione	146.389.677	136.296.398	10.093.279	7,41

Tab. 59 - Dati sintentici conto economico valore della produzione confrontato con previsionale

Si riporta di seguito la composizione dei ricavi monetizzabili, le voci del valore della produzione che producono incassi monetari, confrontato con quelli dell'esercizio precedente ove si evidenzia ulteriormente l'incremento dei ricavi per prestazioni sanitarie ed una lieve flessione delle altre voci dei ricavi.

Composizione dei ricavi	2019	%	2018	%
Contributi in c/esercizio	85.691.207	58,6%	80.161.207	56,5%
Proventi e Ricavi diversi	57.888.763	39,6%	58.776.942	41,5%
Concorsi Rimborsi e Recuperi	1.555.083	1,1%	1.940.833	1,4%
Compartecipazione spesa sanitaria	1.000.969	0,7%	874.768,99	0,6%
Totale ricavi lordi	146.136.023	100,0%	141.753.751	100,0%

Tab. 60 - Dati sintentici composizione ricavi lordi confrontato con anno precedente

I **costi della produzione** del conto economico del bilancio di esercizio 2019, raffrontato con i medesimi dati del bilancio di esercizio 2018 e con il conto economico previsionale 2019, adottati dalla Azienda, sono composti come di seguito:

Costi della produzione	2019	2018	Variazione	Var. %
Acquisti di beni	17.330.747	18.314.486	-983.739	-5,4
Acquisti di servizi	28.399.326	27.827.145	572.181	2,1
Manutenzioni e godimento beni di terzi	6.103.428	8.967.030	-2.863.602	-31,9
Costo del personale	76.387.388	73.792.715	2.594.673	3,5
Oneri diversi di gestione, ammortamenti etc.	12.477.287	10.013.099	2.464.188	24,6
Totale costi della produzione	140.698.177	138.914.475	1.783.702	1,3

Tab. 61 - Dati sintentici conto economico costi della produzione confrontato con anno precedente

Costi della produzione	2019	Previsionale	Variazione	Var. %
Acquisti di beni	17.330.747	16.136.186	1.194.561	7,4
Acquisti di servizi	28.399.326	32.485.067	-4.085.741	-12,6
Costo del personale	82.113.828	77.313.519	4.800.309	6,2
Oneri diversi di gestione, ammortamenti etc.	18.580.716	10.333.250	8.247.466	79,8
Totale costi della produzione	146.424.618	136.268.022	10.156.596	7,5

Tab. 62 - Dati sintentici conto economico costi della produzione confrontato con previsionale

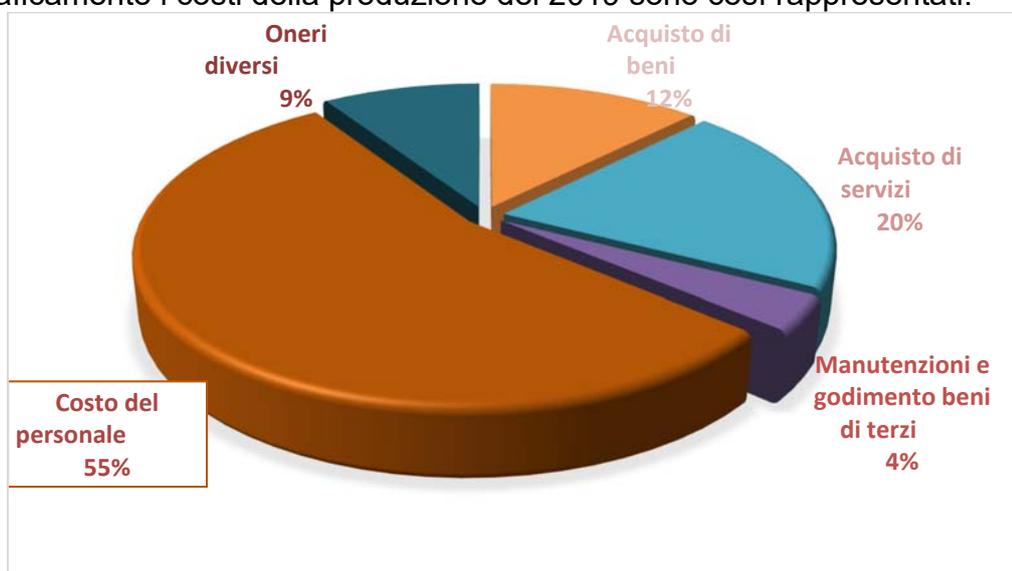
La composizione dei costi della produzione, conseguentemente, è modificata rispetto a quella dell'esercizio precedente, verificandosi una riduzione dei costi manutentivi, per effetto delle maggiori manutenzioni straordinarie, un incremento dei costi del personale ed una riduzione dei costi per acquisto di beni derivante prevalentemente dalla riduzione dei costi ad alto costo, sul totale dei costi.

Composizione costi della produzione	2019	%	2018	%
Acquisti di beni	17.330.747	12,3%	18.314.486	13,2%
Acquisti di servizi	28.399.326	20,2%	27.827.145	20,0%
Manutenzioni e godimento beni di terzi	6.103.428	4,3%	8.967.030	6,5%
Costo del personale	76.387.388	54,3%	73.792.715	53,1%
Oneri diversi di gestione, ammortamenti etc.	12.477.287	8,9%	10.013.099	7,2%
Totale costi della produzione	140.698.177	100,0%	138.914.475	100,0%

Tab. 63 - Dati sintentici composizione costi della produzione confrontato con anno precedente

L'aumento dei costi del personale deriva, invece dall'effetto congiunto dell'incremento del numero di personale dipendente, con particolare riferimento alla dirigenza medica, specie quella a tempo determinato, ed al personale del comparto unitamente all'aumento della dotazione dei fondi contrattuali rispetto all'anno precedente di € 741.913 che supera il milione di euro per effetto della relativa contribuzione fiscale e previdenziale.

Graficamente i costi della produzione del 2019 sono così rappresentati.



Tab. 64 - Grafico composizione costi della produzione 2019

La composizione dei costi è invece così modificata rispetto a quella dell'esercizio precedente.

Composizione dei costi	2019	%	2018	%
Acquisti di beni	17.330.747	11,8%	18.314.486	13,5%
Acquisti di servizi	28.399.326	19,4%	27.827.145	20,5%
Costo del personale + irap	82.113.828	56,0%	79.287.808	58,4%
Oneri diversi di gestione, ammortamenti etc.	18.580.716	12,7%	10.013.099	7,4%
Oneri finanziari+Oneri straordinari+imposte	143.859	0,1%	425.388	0,3%
Totale costi	146.568.476	100,0%	135.867.925	100,0%

Tab. 65 - Dati sintentici composizione costi confrontato con anno precedente

Si riportano taluni indicatori di economicità, efficienza e patrimonio dell'ultimo triennio.

Indicatori di economicità, efficienza e patrimonio			
Descrizione	Anno 2017	Anno 2018	Anno 2019
Rapporto percentuale tra totale dei Costi della produzione e Totale del valore della produzione	97,80%	96,00%	96,11%
Rapporto percentuale tra costo del personale e Totale del valore della produzione	51,80%	51,00%	52,18%
Rapporto percentuale tra costo del personale di ruolo (anche a tempo determinato) e totale del valore della produzione	51,80%	51,00%	52,18%
Rapporto percentuale tra l'ammortamento delle attrezzature sanitarie e il totale del valore della produzione	1,30%	1,20%	1,36%
Rapporto percentuale tra costo per acquisto beni e servizi e totale del valore della produzione	32,80%	31,90%	31,24%
Rapporto percentuale tra numero di personale amministrativo (e tecn. non San.) e numero di personale sanitario medico	48,70%	43,50%	44,35%
Rapporto percentuale tra numero di personale amministrativo (e tecn. non San.) e numero di personale sanitario non medico	22,20%	21,10%	20,67%
Rapporto percentuale tra il patrimonio netto (al netto dei contributi in conto capitale vincolati) ed il totale dell'attivo	17,80%	17,30%	18,19%

Tab. 66 - Indicatori di economicità, efficienza e patrimonio dell'ultimo triennio

- **Confronto CE preventivo/consuntivo e relazione sugli scostamenti**

L'Azienda nella sua azione di governo ha posto quale obiettivo prioritario della politica aziendale il raggiungimento dell'equilibrio economico.

I vari decreti di ripartizione del finanziamento regionale della spesa sanitaria corrente, emanati dal Commissario ad Acta per la prosecuzione del piano di rientro del settore sanitario, hanno posto quale obiettivo fondamentale del Direttore Generale il raggiungimento dell'equilibrio economico tra costi e ricavi.

L'Azienda ha finalizzato la propria azione amministrativa al raggiungimento dell'obiettivo di equilibrio economico, assegnato dalla Regione Campania, e nel contempo, senza pregiudicare i livelli di assistenza, ha cercato di ottimizzare le performance aziendali delle attività e dei servizi erogati.

L'Azienda, in sintesi, ha utilizzato le risorse economiche con massima oculatezza al fine di garantire l'equilibrio economico, cercando contestualmente di non penalizzare i livelli essenziali di assistenza.

Si riportano, di seguito, i dati del conto economico 2019 raffrontato con i dati del conto economico previsionale.

CODICE	DESCRIZIONE	2019	Previsionale	Variazione
	A) Valore della produzione			
AA0010	A.1) Contributi in c/esercizio	85.691.207	80.044.300	5.646.907
AA0020	A.1.A) Contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale	85.337.959	79.710.500	5.627.459
AA0030	A.1.A.1) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto	83.906.059	77.469.000	6.437.059
AA0031	A.1.A.1.1) Finanziamento indistinto	60.434.478	77.469.000	-17.034.522
AA0032	A.1.A.1.2) Finanziamento indistinto finalizzato da Regione	4.492.128		4.492.128

AA0033	A.1.A.1.3) Funzioni	18.979.453		18.979.453
AA0040	A.1.A.2) <i>da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato</i>	1.431.900	2.241.500	-809.600
AA0050	A.1.B) Contributi c/esercizio (extra fondo)	0	0	0
AA0180	A.1.C) Contributi c/esercizio per ricerca	312.498	300.000	12.498
AA0210	A.1.C.3) <i>Contributi da Regione ed altri soggetti pubblici per ricerca</i>	300.000	300.000	0
AA0220	A.1.C.4) <i>Contributi da privati per ricerca</i>	12.498	0	12.498
AA0230	A.1.D) Contributi c/esercizio da privati	40.750	33.800	6.950
AA0240	A.2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	-5.855.538	-4.540.000	-1.315.538
AA0250	A.2.A) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale	-5.855.538	-4.540.000	-1.315.538
AA0260	A.2.B) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - altri contributi	0	0	0
AA0270	A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi finalizzati e vincolati di esercizi precedenti	1.404.398	1.265.000	139.398
AA0271	A.3.A) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto finalizzato	39.480		39.480
AA0280	A.3.B) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato	1.262.317	1.069.000	193.317
AA0290	A.3.C) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	20.000	180.000	-160.000
AA0300	A.3.D) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti per ricerca	33.609	0	33.609
AA0310	A.3.E) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti da privati	48.993	16.000	32.993
AA0320	A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	57.501.638	53.712.072	3.789.566
AA0330	A.4.A) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici	53.785.951	50.667.126	3.118.825
AA0340	A.4.A.1) <i>Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad Aziende sanitarie pubbliche della Regione</i>	51.705.445	48.241.126	3.464.319
AA0350	A.4.A.1.1) <i>Prestazioni di ricovero</i>	47.423.474	45.089.579	2.333.895
AA0360	A.4.A.1.2) <i>Prestazioni di specialistica ambulatoriale</i>	1.236.854	1.015.186	221.668
AA0361	A.4.A.1.3) <i>Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero</i>	0		0
AA0380	A.4.A.1.5) <i>Prestazioni di File F</i>	2.913.949	2.023.361	890.588
AA0430	A.4.A.1.15) <i>Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria</i>	131.169	113.000	18.169
AA0440	A.4.A.2) <i>Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad altri soggetti pubblici</i>	0	0	0
AA0450	A.4.A.3) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione	2.080.506	2.426.000	-345.494
AA0460	A.4.A.3.1) <i>Prestazioni di ricovero</i>	1.577.087	1.999.000	-421.913
AA0470	A.4.A.3.2) <i>Prestazioni ambulatoriali</i>	291.978	363.000	-71.022

AA0490	A.4.A.3.5) Prestazioni di File F	117.936	7.000	110.936
AA0530	A.4.A.3.9) Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso Extraregione	11.526	17.000	-5.474
AA0570	A.4.A.3.15) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria non soggette a compensazione Extraregione	81.978	0	81.978
AA0580	A.4.A.3.15.A) Prestazioni di assistenza riabilitativa non soggette a compensazione Extraregione	81.978	0	81.978
AA0590	A.4.A.3.15.B) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria non soggette a compensazione Extraregione	0	0	0
AA0600	A.4.A.3.16) Altre prestazioni sanitarie a rilevanza sanitaria - Mobilità attiva Internazionale	0	40.000	-40.000
AA0610	A.4.B) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/residenti Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	0	18.000	-18.000
AA0650	A.4.B.5) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/residenti Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	0	18.000	-18.000
AA0660	A.4.C) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a privati	1.315.110	1.195.063	120.047
AA0670	A.4.D) Ricavi per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia	2.400.576	1.831.883	568.693
AA0680	A.4.D.1) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area ospedaliera	173.642	220.925	-47.283
AA0690	A.4.D.2) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area specialistica	1.025.099	819.958	205.141
AA0710	A.4.D.4) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c, d) ed ex art. 57-58)	304.583	14.150	290.433
AA0720	A.4.D.5) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c, d) ed ex art. 57-58) (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	887.274	776.550	110.724
AA0730	A.4.D.6) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro	9.978	300	9.678
AA0740	A.4.D.7) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0
AA0750	A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi	1.555.083	448.809	1.106.274
AA0760	A.5.A) Rimborsi assicurativi	88.834	105.000	-16.166
AA0770	A.5.B) Concorsi, recuperi e rimborsi da Regione	258	0	258
AA0780	A.5.B.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dell'azienda in posizione di comando presso la Regione	0	0	0
AA0790	A.5.B.2) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte della Regione	258	0	258
AA0800	A.5.C) Concorsi, recuperi e rimborsi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	1.024.099	7.000	1.017.099
AA0810	A.5.C.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso Aziende sanitarie pubbliche della Regione	931.823	0	931.823
AA0820	A.5.C.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0
AA0830	A.5.C.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione	92.276	7.000	85.276
AA0831	A.5.C.4) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte della Regione - GSA	0		0
AA0840	A.5.D) Concorsi, recuperi e rimborsi da altri soggetti pubblici	54.717	2.000	52.717

AA0850	A.5.D.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso altri soggetti pubblici	0	1.000	-1.000
AA0860	A.5.D.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di altri soggetti pubblici	0	0	0
AA0870	A.5.D.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di altri soggetti pubblici	54.717	1.000	53.717
AA0880	A.5.E) Concorsi, recuperi e rimborsi da privati	387.176	334.809	52.367
AA0890	A.5.E.1) Rimborso da aziende farmaceutiche per Pay back	0	0	0
AA0930	A.5.E.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da privati	387.176	334.809	52.367
AA0940	A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	1.000.969	939.000	61.969
AA0950	A.6.A) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sulle prestazioni di specialistica ambulatoriale e APA-PAC	1.000.969	916.000	84.969
AA0960	A.6.B) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sul pronto soccorso	0	23.000	-23.000
AA0970	A.6.C) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket) - Altro	0	0	0
AA0980	A.7) Quota contributi c/capitale imputata all'esercizio	4.704.794	4.078.000	626.794
AA0990	A.7.A) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti dallo Stato	298.934	0	298.934
AA1000	A.7.B) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti da Regione	884.781	2.781.000	-1.896.219
AA1010	A.7.C) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per beni di prima dotazione	976.968	977.000	-32
AA1020	A.7.D) Quota imputata all'esercizio dei contributi in c/ esercizio FSR destinati ad investimenti	2.087.980	0	2.087.980
AA1030	A.7.E) Quota imputata all'esercizio degli altri contributi in c/ esercizio destinati ad investimenti	0	0	0
AA1040	A.7.F) Quota imputata all'esercizio di altre poste del patrimonio netto	456.131	320.000	136.131
AA1050	A.8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	0	0	0
AA1060	A.9) Altri ricavi e proventi	387.125	349.217	37.908
AA1070	A.9.A) Ricavi per prestazioni non sanitarie	0	0	0
AA1080	A.9.B) Fitti attivi ed altri proventi da attività immobiliari	270.181	279.217	-9.036
AA1090	A.9.C) Altri proventi diversi	116.944	70.000	46.944
AZ9999	Totale valore della produzione (A)	146.389.677	136.296.398	10.093.279
	B) Costi della produzione	0	0	0
BA0010	B.1) Acquisti di beni	17.330.747	16.136.186	1.194.561
BA0020	B.1.A) Acquisti di beni sanitari	16.690.585	15.492.023	1.198.562
BA0030	B.1.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	7.052.418	4.771.000	2.281.418
BA0040	B.1.A.1.1) Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini, emoderivati di produzione regionale, ossigeno e altri gas medicali	7.052.209	4.636.000	2.416.209
BA0050	B.1.A.1.2) Medicinali senza AIC	209	135.000	-134.791
BA0051	B.1.A.1.3) Ossigeno e altri gas medicali	0		0
BA0070	B.1.A.2) Sangue ed emocomponenti	0	0	0
BA0210	B.1.A.3) Dispositivi medici	9.358.220	9.844.000	-485.780
BA0220	B.1.A.3.1) Dispositivi medici	4.588.529	4.028.000	560.529

BA0230	B.1.A.3.2) Dispositivi medici impiantabili attivi	1.394.569	1.163.000	231.569
BA0240	B.1.A.3.3) Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)	3.375.121	4.653.000	-1.277.879
BA0250	B.1.A.4) Prodotti dietetici	66.908	1.023	65.885
BA0260	B.1.A.5) Materiali per la profilassi (vaccini)	3.181	399.000	-395.819
BA0270	B.1.A.6) Prodotti chimici	1.050	0	1.050
BA0290	B.1.A.8) Altri beni e prodotti sanitari	206.967	418.000	-211.033
BA0300	B.1.A.9) Beni e prodotti sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	1.840	59.000	-57.160
BA0308	B.1.A.9.8) Altri beni e prodotti sanitari	1.840	59.000	-57.160
BA0310	B.1.B) Acquisti di beni non sanitari	640.162	644.163	-4.001
BA0320	B.1.B.1) Prodotti alimentari	36.756	57.000	-20.244
BA0330	B.1.B.2) Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere	49.030	41.000	8.030
BA0340	B.1.B.3) Combustibili, carburanti e lubrificanti	221.326	214.163	7.163
BA0350	B.1.B.4) Supporti informatici e cancelleria	253.735	247.000	6.735
BA0370	B.1.B.6) Altri beni e prodotti non sanitari	79.315	85.000	-5.685
BA0390	B.2) Acquisti di servizi	28.399.326	24.529.039	3.870.287
BA0400	B.2.A) Acquisti servizi sanitari	13.740.434	11.104.925	2.635.509
BA0410	B.2.A.1) Acquisti servizi sanitari per medicina di base	0	0	0
BA0490	B.2.A.2) Acquisti servizi sanitari per farmaceutica	0	0	0
BA0530	B.2.A.3) Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	3.892.600	3.937.000	-44.400
BA0570	B.2.A.3.7) - da privato - Medici SUMAI	3.892.600	3.937.000	-44.400
BA0640	B.2.A.4) Acquisti servizi sanitari per assistenza riabilitativa	0	0	0
BA0700	B.2.A.5) Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa	0	0	0
BA0750	B.2.A.6) Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica	0	0	0
BA0800	B.2.A.7) Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera	0	0	0
BA0900	B.2.A.8) Acquisto prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	0	0	0
BA0960	B.2.A.9) Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci File F	0	0	0
BA1030	B.2.A.10) Acquisto prestazioni termali in convenzione	0	0	0
BA1090	B.2.A.11) Acquisto prestazioni di trasporto sanitario	392.057	749.000	-356.943
BA1110	B.2.A.11.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	65.502	749.000	-683.498
BA1130	B.2.A.11.4) - da privato	326.554	0	326.554
BA1140	B.2.A.12) Acquisto prestazioni Socio-Sanitarie a rilevanza sanitaria	3.158	0	3.158
BA1170	B.2.A.12.4) - da pubblico (Extraregione) non soggette a compensazione	3.158	0	3.158
BA1200	B.2.A.13) Compartecipazione al personale per att. libero-prof. (intraoemia)	2.247.804	1.508.368	739.436
BA1210	B.2.A.13.1) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intraoemia - Area ospedaliera	135.900	149.000	-13.100

AZIENDA OSPEDALIERA SANTOBONO-PAUSILIPON

BA1220	B.2.A.13.2) <i>Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia- Area specialistica</i>	792.102	663.478	128.624
BA1240	B.2.A.13.4) <i>Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex Art. 57-58)</i>	184.834	5.000	179.834
BA1250	B.2.A.13.5) <i>Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex Art. 57-58) (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)</i>	854.116	615.890	238.226
BA1260	B.2.A.13.6) <i>Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro</i>	280.853	75.000	205.853
BA1280	B.2.A.14) Rimborsi, assegni e contributi sanitari	88.546	77.256	11.290
BA1290	B.2.A.14.1) <i>Contributi ad associazioni di volontariato</i>	35.500	44.000	-8.500
BA1330	B.2.A.14.5) <i>Altri rimborsi, assegni e contributi</i>	53.046	33.256	19.790
BA1350	B.2.A.15) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	6.723.895	4.478.698	2.245.197
BA1360	B.2.A.15.1) <i>Consulenze sanitarie e sociosanitarie da Aziende sanitarie pubbliche della Regione</i>	454.531	551.000	-96.469
BA1370	B.2.A.15.2) <i>Consulenze sanitarie e sociosanitarie da terzi - Altri soggetti pubblici</i>	20.782	39.000	-18.218
BA1380	B.2.A.15.3) <i>Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie da privato</i>	6.117.810	3.478.698	2.639.112
BA1390	B.2.A.15.3.A) <i>Consulenze sanitarie da privato - articolo 55, comma 2, CCNL 8 giugno 2000</i>	1.887.704	772.000	1.115.704
BA1400	B.2.A.15.3.B) <i>Altre consulenze sanitarie e sociosanitarie da privato</i>	8.694	421.000	-412.306
BA1410	B.2.A.15.3.C) <i>Collaborazioni coordinate e continuative sanitarie e sociosanitarie da privato</i>	1.268.879	1.729.698	-460.819
BA1420	B.2.A.15.3.D) <i>Indennità a personale universitario - area sanitaria</i>	0	0	0
BA1430	B.2.A.15.3.E) <i>Lavoro interinale - area sanitaria</i>	2.899.804	458.000	2.441.804
BA1440	B.2.A.15.3.F) <i>Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria</i>	52.729	98.000	-45.271
BA1450	B.2.A.15.4) <i>Rimborso oneri stipendiali del personale sanitario in comando</i>	130.772	410.000	-279.228
BA1460	B.2.A.15.4.A) <i>Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione</i>	0	294.000	-294.000
BA1480	B.2.A.15.4.C) <i>Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)</i>	130.772	116.000	14.772
BA1490	B.2.A.16) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	392.374	354.603	37.771
BA1500	B.2.A.16.1) <i>Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Aziende sanitarie pubbliche della Regione</i>	199.947	130.000	69.947
BA1510	B.2.A.16.2) <i>Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Altri soggetti pubblici della Regione</i>	0	11.000	-11.000
BA1520	B.2.A.16.3) <i>Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico (Extraregione)</i>	190.351	213.000	-22.649
BA1530	B.2.A.16.4) <i>Altri servizi sanitari da privato</i>	2.076	603	1.473
BA1550	B.2.A.17) Costi GSA per differenziale saldo mobilità interregionale	0	0	0
BA1560	B.2.B) Acquisti di servizi non sanitari	14.658.892	13.424.114	1.234.778
BA1570	B.2.B.1) Servizi non sanitari	13.343.716	12.246.948	1.096.768

AZIENDA OSPEDALIERA SANTOBONO-PAUSILIPON

BA1580	B.2.B.1.1) Lavanderia	823.713	949.000	-125.287
BA1590	B.2.B.1.2) Pulizia	3.317.582	3.545.000	-227.418
BA1600	B.2.B.1.3) Mensa	2.094.078	2.219.000	-124.922
BA1601	B.2.B.1.3.A) Mensa dipendenti	820.331	902.000	-81.669
BA1602	B.2.B.1.3.B) Mensa degenti	1.273.747	1.317.000	-43.253
BA1610	B.2.B.1.4) Riscaldamento	30.722	0	30.722
BA1620	B.2.B.1.5) Servizi di assistenza informatica	1.884.449	935.000	949.449
BA1630	B.2.B.1.6) Servizi trasporti (non sanitari)	300	3.000	-2.700
BA1640	B.2.B.1.7) Smaltimento rifiuti	247.490	232.000	15.490
BA1650	B.2.B.1.8) Utenze telefoniche	72.622	161.947	-89.325
BA1660	B.2.B.1.9) Utenze elettricità	1.225.542	1.300.000	-74.458
BA1670	B.2.B.1.10) Altre utenze	217.996	286.000	-68.004
BA1680	B.2.B.1.11) Premi di assicurazione	45.894	151.000	-105.106
BA1690	B.2.B.1.11.A) Premi di assicurazione - R.C. Professionale	0	0	0
BA1700	B.2.B.1.11.B) Premi di assicurazione - Altri premi assicurativi	45.894	151.000	-105.106
BA1710	B.2.B.1.12) Altri servizi non sanitari	3.383.327	2.465.001	918.326
BA1720	B.2.B.1.12.A) Altri servizi non sanitari da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	5.124	0	5.124
BA1730	B.2.B.1.12.B) Altri servizi non sanitari da altri soggetti pubblici	0	49.000	-49.000
BA1740	B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato	3.378.203	2.416.001	962.202
BA1750	B.2.B.2) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie	1.221.252	1.107.362	113.890
BA1760	B.2.B.2.1) Consulenze non sanitarie da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	11.675	194.000	-182.325
BA1770	B.2.B.2.2) Consulenze non sanitarie da Terzi - Altri soggetti pubblici	23.807	0	23.807
BA1780	B.2.B.2.3) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da privato	1.105.748	714.362	391.386
BA1790	B.2.B.2.3.A) Consulenze non sanitarie da privato	998.507	606.351	392.156
BA1800	B.2.B.2.3.B) Collaborazioni coordinate e continuative non sanitarie da privato	85.812	67.011	18.801
BA1830	B.2.B.2.3.E) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area non sanitaria	21.430	41.000	-19.570
BA1840	B.2.B.2.4) Rimborso oneri stipendiali del personale non sanitario in comando	80.021	199.000	-118.979
BA1850	B.2.B.2.4.A) Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	40.651	118.000	-77.349
BA1860	B.2.B.2.4.B) Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Regione, soggetti pubblici e da Università	34.227	37.000	-2.773
BA1870	B.2.B.2.4.C) Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)	5.143	44.000	-38.857
BA1880	B.2.B.3) Formazione (esternalizzata e non)	93.924	69.804	24.120

BA1890	B.2.B.3.1) Formazione (esternalizzata e non) da pubblico	31.204	15.000	16.204
BA1900	B.2.B.3.2) Formazione (esternalizzata e non) da privato	62.719	54.804	7.915
BA1910	B.3) Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata)	5.049.305	7.247.419	-2.198.114
BA1920	B.3.A) Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze	2.479.816	5.154.000	-2.674.184
BA1930	B.3.B) Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari	185.544	71.000	114.544
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	2.287.785	1.977.000	310.785
BA1950	B.3.D) Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi	42.690	24.000	18.690
BA1960	B.3.E) Manutenzione e riparazione agli automezzi	19.501	20.000	-499
BA1970	B.3.F) Altre manutenzioni e riparazioni	33.969	1.419	32.550
BA1980	B.3.G) Manutenzioni e riparazioni da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0
BA1990	B.4) Godimento di beni di terzi	1.054.124	708.609	345.515
BA2000	B.4.A) Fitti passivi	44.286	0	44.286
BA2010	B.4.B) Canoni di noleggio	1.009.838	708.609	301.229
BA2020	B.4.B.1) Canoni di noleggio - area sanitaria	836.652	633.000	203.652
BA2030	B.4.B.2) Canoni di noleggio - area non sanitaria	173.186	75.609	97.577
BA2040	B.4.C) Canoni di leasing	0	0	0
BA2061	B.4.D) Canoni di project financing	0	0	0
BA2070	B.4.E) Locazioni e noleggi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0
BA2080	Totale Costo del personale	76.387.388	72.162.519	4.224.869
BA2090	B.5) Personale del ruolo sanitario	69.368.168	64.148.319	5.219.849
BA2100	B.5.A) Costo del personale dirigente ruolo sanitario	38.460.145	34.790.795	3.669.350
BA2110	B.5.A.1) Costo del personale dirigente medico	36.099.024	32.298.995	3.800.029
BA2120	B.5.A.1.1) Costo del personale dirigente medico - tempo indeterminato	34.616.607	31.697.995	2.918.612
BA2130	B.5.A.1.2) Costo del personale dirigente medico - tempo determinato	1.482.417	601.000	881.417
BA2140	B.5.A.1.3) Costo del personale dirigente medico - altro	0	0	0
BA2150	B.5.A.2) Costo del personale dirigente non medico	2.361.121	2.491.800	-130.679
BA2160	B.5.A.2.1) Costo del personale dirigente non medico - tempo indeterminato	2.361.121	2.491.800	-130.679
BA2170	B.5.A.2.2) Costo del personale dirigente non medico - tempo determinato	0	0	0
BA2180	B.5.A.2.3) Costo del personale dirigente non medico - altro	0	0	0
BA2190	B.5.B) Costo del personale comparto ruolo sanitario	30.908.023	29.357.524	1.550.499
BA2200	B.5.B.1) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo indeterminato	30.879.618	28.523.568	2.356.050
BA2210	B.5.B.2) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo determinato	28.405	833.956	-805.551
BA2220	B.5.B.3) Costo del personale comparto ruolo sanitario - altro	0	0	0
BA2230	B.6) Personale del ruolo professionale	370.198	104.035	266.163
BA2240	B.6.A) Costo del personale dirigente ruolo professionale	370.198	104.035	266.163
BA2250	B.6.A.1) Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo indeterminato	370.198	104.035	266.163
BA2280	B.6.B) Costo del personale comparto ruolo professionale	0	0	0

BA2320	B.7) Personale del ruolo tecnico	3.189.935	4.754.133	-1.564.198
BA2330	B.7.A) Costo del personale dirigente ruolo tecnico	177.106	211.236	-34.130
BA2340	B.7.A.1) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo indeterminato	177.106	211.236	-34.130
BA2370	B.7.B) Costo del personale comparto ruolo tecnico	3.012.830	4.542.897	-1.530.067
BA2380	B.7.B.1) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo indeterminato	3.012.830	4.542.897	-1.530.067
BA2410	B.8) Personale del ruolo amministrativo	3.459.086	3.156.032	303.054
BA2420	B.8.A) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo	1.058.826	836.239	222.587
BA2430	B.8.A.1) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo indeterminato	1.058.826	836.239	222.587
BA2460	B.8.B) Costo del personale comparto ruolo amministrativo	2.400.261	2.319.793	80.468
BA2470	B.8.B.1) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo indeterminato	2.400.261	2.319.793	80.468
BA2500	B.9) Oneri diversi di gestione	660.724	862.032	-201.308
BA2510	B.9.A) Imposte e tasse (escluso IRAP e IRES)	151.523	290.327	-138.804
BA2520	B.9.B) Perdite su crediti	0	0	0
BA2530	B.9.C) Altri oneri diversi di gestione	509.201	571.705	-62.504
BA2540	B.9.C.1) Indennità, rimborso spese e oneri sociali per gli Organi Direttivi e Collegio Sindacale	432.693	487.088	-54.395
BA2550	B.9.C.2) Altri oneri diversi di gestione	76.508	84.617	-8.109
BA2551	B.9.C.3) Altri oneri diversi di gestione da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0		0
BA2552	B.9.C.4) Altri oneri diversi di gestione - per Autoassicurazione	0		0
BA2560	Totale Ammortamenti	4.799.075	4.457.582	341.493
BA2570	B.10) Ammortamenti delle immobilizzazioni immateriali	2.448	43.284	-40.836
BA2580	B.11) Ammortamenti delle immobilizzazioni materiali	4.796.627	4.414.298	382.329
BA2590	B.11.A) Ammortamento dei fabbricati	1.849.871	1.714.094	135.777
BA2600	B.11.A.1) Ammortamenti fabbricati non strumentali (disponibili)	1.084.244	976.968	107.276
BA2610	B.11.A.2) Ammortamenti fabbricati strumentali (indisponibili)	765.627	737.126	28.501
BA2620	B.11.B) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	2.946.755	2.700.204	246.551
BA2630	B.12) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	120.476	94.346	26.130
BA2640	B.12.A) Svalutazione delle immobilizzazioni immateriali e materiali	0	0	0
BA2650	B.12.B) Svalutazione dei crediti	120.476	94.346	26.130
BA2660	B.13) Variazione delle rimanenze	783.597	0	783.597
BA2670	B.13.A) Variazione rimanenze sanitarie	777.104	0	777.104
BA2671	B.13.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	553.738	0	553.738
BA2672	B.13.A.2) Sangue ed emocomponenti	0	0	0
BA2673	B.13.A.3) Dispositivi medici	-697.907	0	-697.907
BA2674	B.13.A.4) Prodotti dietetici	-19.433	0	-19.433
BA2675	B.13.A.5) Materiali per la profilassi (vaccini)	84.917	0	84.917
BA2676	B.13.A.6) Prodotti chimici	707.907	0	707.907
BA2677	B.13.A.7) Materiali e prodotti per uso veterinario	0	0	0
BA2678	B.13.A.8) Altri beni e prodotti sanitari	147.882	0	147.882

BA2680	B.13.B) Variazione rimanenze non sanitarie	6.493	0	6.493
BA2681	B.13.B.1) Prodotti alimentari	-2.242	0	-2.242
BA2682	B.13.B.2) Materiali di guardaroba, di pulizia, e di convivenza in genere	-4.127	0	-4.127
BA2683	B.13.B.3) Combustibili, carburanti e lubrificanti	0	0	0
BA2684	B.13.B.4) Supporti informatici e cancelleria	15.397	0	15.397
BA2685	B.13.B.5) Materiale per la manutenzione	677	0	677
BA2686	B.13.B.6) Altri beni e prodotti non sanitari	-3.212	0	-3.212
BA2690	B.14) Accantonamenti dell'esercizio	6.113.415	5.013.636	1.099.779
BA2700	B.14.A) Accantonamenti per rischi	2.688.426	3.170.636	-482.210
BA2710	B.14.A.1) Accantonamenti per cause civili ed oneri processuali	504.504	0	504.504
BA2720	B.14.A.2) Accantonamenti per contenzioso personale dipendente	183.983	32.000	151.983
BA2730	B.14.A.3) Accantonamenti per rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato	0		0
BA2740	B.14.A.4) Accantonamenti per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)	1.700.938	2.836.924	-1.135.986
BA2741	B.14.A.5) Accantonamenti per franchigia assicurativa	0		0
BA2750	B.14.A.6) Altri accantonamenti per rischi	299.001	143.829	155.172
BA2751	B.14.A.7) Accantonamenti per interessi di mora	0	157.883	-157.883
BA2760	B.14.B) Accantonamenti per premio di operosità (SUMAI)	171.212	71.000	100.212
BA2770	B.14.C) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi finalizzati e vincolati	2.554.287	1.657.000	897.287
BA2771	B.14.C.1) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. indistinto finalizzato	1.078.080	0	1.078.080
BA2780	B.14.C.2) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. vincolato	1.431.900	1.262.000	169.900
BA2790	B.14.C.3) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	0	315.000	-315.000
BA2800	B.14.C.4) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici per ricerca	3.557	0	3.557
BA2810	B.14.C.5) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi vincolati da privati	40.750	80.000	-39.250
BA2820	B.14.D) Altri accantonamenti	699.491	115.000	584.491
BA2840	B.14.D.1) Acc. Rinnovi convenzioni MMG/PLS/MCA	0	0	0
BA2850	B.14.D.2) Acc. Rinnovi convenzioni Medici Sumai	222.657	33.000	189.657
BA2860	B.14.D.3) Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza medica	289.544	0	289.544
BA2870	B.14.D.4) Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza non medica	71.348	0	71.348
BA2880	B.14.D.5) Acc. Rinnovi contratt.: comparto	46.997	0	46.997
BA2881	B.14.D.6) Acc. per Trattamento di fine rapporto dipendenti	0		0
BA2890	B.14.D.10) Altri accantonamenti	68.945	82.000	-13.055
BZ9999	Totale costi della produzione (B)	140.698.177	131.211.368	9.486.809
	C) Proventi e oneri finanziari	0	0	0
CA0010	C.1) Interessi attivi	3	0	3
CA0020	C.1.A) Interessi attivi su c/tesoreria unica	0	0	0
CA0030	C.1.B) Interessi attivi su c/c postali e bancari	2	0	2

CA0040	C.1.C) Altri interessi attivi	0	0	0
CA0050	C.2) Altri proventi	0	0	0
CA0060	C.2.A) Proventi da partecipazioni	0	0	0
CA0070	C.2.B) Proventi finanziari da crediti iscritti nelle immobilizzazioni	0	0	0
CA0080	C.2.C) Proventi finanziari da titoli iscritti nelle immobilizzazioni	0	0	0
CA0090	C.2.D) Altri proventi finanziari diversi dai precedenti	0	0	0
CA0100	C.2.E) Utili su cambi	0	0	0
CA0110	C.3) Interessi passivi	12	8.393	-8.381
CA0120	C.3.A) Interessi passivi su anticipazioni di cassa	0	3.000	-3.000
CA0130	C.3.B) Interessi passivi su mutui	0	0	0
CA0140	C.3.C) Altri interessi passivi	12	5.393	-5.381
CA0150	C.4) Altri oneri	10.244	-456	10.700
CA0160	C.4.A) Altri oneri finanziari	10.244	-456	10.700
CA0170	C.4.B) Perdite su cambi	0	0	0
CZ9999	Totale proventi e oneri finanziari (C)	-10.253	-7.937	-2.316
	D) Rettifiche di valore di attività finanziarie	0	0	0
DA0010	D.1) Rivalutazioni	0	0	0
DA0020	D.2) Svalutazioni	0	0	0
DZ9999	Totale rettifiche di valore di attività finanziarie (D)	0	0	0
	E) Proventi e oneri straordinari	0	0	0
EA0010	E.1) Proventi straordinari	1.459.312	742.000	717.312
EA0020	E.1.A) Plusvalenze	0	0	0
EA0030	E.1.B) Altri proventi straordinari	1.459.312	742.000	717.312
EA0040	E.1.B.1) Proventi da donazioni e liberalità diverse	0	1.000	-1.000
EA0050	E.1.B.2) Sopravvenienze attive	529.012	741.000	-211.988
EA0051	E.1.B.2.1) Sopravvenienze attive per quote F.S. vincolato	0		0
EA0060	E.1.B.2.2) Sopravvenienze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	23.366	324.000	-300.634
EA0070	E.1.B.2.3) Sopravvenienze attive v/terzi	505.645	417.000	88.645
EA0080	E.1.B.2.3.A) Sopravvenienze attive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	0	0	0
EA0090	E.1.B.2.3.B) Sopravvenienze attive v/terzi relative al personale	0	0	0
EA0100	E.1.B.2.3.C) Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	0	0	0
EA0130	E.1.B.2.3.F) Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	379.043	0	379.043
EA0140	E.1.B.2.3.G) Altre sopravvenienze attive v/terzi	126.602	417.000	-290.398
EA0150	E.1.B.3) Insussistenze attive	930.225	0	930.225
EA0160	E.1.B.3.1) Insussistenze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	127.133	0	127.133
EA0170	E.1.B.3.2) Insussistenze attive v/terzi	803.092	0	803.092
EA0230	E.1.B.3.2.F) Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	428.341	0	428.341
EA0240	E.1.B.3.2.G) Altre insussistenze attive v/terzi	374.751	0	374.751

EA0250	E.1.B.4) Altri proventi straordinari	75	0	75
EA0260	E.2) Oneri straordinari	652.600	-644.093	1.296.693
EA0270	E.2.A) Minusvalenze	926	-3.000	3.926
EA0280	E.2.B) Altri oneri straordinari	651.674	-641.093	1.292.767
EA0290	E.2.B.1) Oneri tributari da esercizi precedenti	0	0	0
EA0300	E.2.B.2) Oneri da cause civili ed oneri processuali	0	0	0
EA0310	E.2.B.3) Sopravvenienze passive	492.462	-641.093	1.133.555
EA0320	E.2.B.3.1) Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	91.470	-145.602	237.072
EA0330	E.2.B.3.1.A) Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche relative alla mobilità intraregionale	0	0	0
EA0340	E.2.B.3.1.B) Altre sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	91.470	-145.602	237.072
EA0350	E.2.B.3.2) Sopravvenienze passive v/terzi	400.992	-495.491	896.483
EA0440	E.2.B.3.2.F) Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	317.349	-424.491	741.840
EA0450	E.2.B.3.2.G) Altre sopravvenienze passive v/terzi	83.642	-71.000	154.642
EA0460	E.2.B.4) Insussistenze passive	159.191	0	159.191
EA0461	E.2.B.4.1) Insussistenze passive per quote F.S. vincolato	0		0
EA0470	E.2.B.4.2) Insussistenze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	80.659	0	80.659
EA0480	E.2.B.4.3) Insussistenze passive v/terzi	78.532	0	78.532
EA0540	E.2.B.4.3.F) Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	23.353	0	23.353
EA0550	E.2.B.4.3.G) Altre insussistenze passive v/terzi	55.179	0	55.179
EA0560	E.2.B.5) Altri oneri straordinari	21	0	21
EZ9999	Totale proventi e oneri straordinari (E)	806.712	97.907	708.805
XA0000	Risultato prima delle imposte (A - B +/- C +/- D +/- E)	6.487.959	5.175.000	1.312.959
	Y) Imposte e tasse	0	0	0
YA0010	Y.1) IRAP	5.726.441	5.151.000	575.441
YA0020	Y.1.A) IRAP relativa a personale dipendente	5.289.212	4.585.000	704.212
YA0030	Y.1.B) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente	101.104	447.000	-345.897
YA0040	Y.1.C) IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)	336.125	119.000	217.125
YA0050	Y.1.D) IRAP relativa ad attività commerciale	0	0	0
YA0060	Y.2) IRES	21.504	24.000	-2.496
YA0070	Y.2.A) IRES su attività istituzionale	21.504	24.000	-2.496
YA0080	Y.2.B) IRES su attività commerciale	0	0	0
YA0090	Y.3) Accantonamento a F.do Imposte (Accertamenti, condoni, ecc.)	0	0	0
YZ9999	Totale imposte e tasse (Y)	5.747.945	5.175.000	572.945
ZZ9999	RISULTATO DI ESERCIZIO	740.014	0	740.014

Tab. 67 - Modello CE NSIS confrontato con conto economico previsionale

5 - ATTIVITÀ FARMACEUTICA

- **Miglioramento dell'appropriatezza gestionale organizzativa e della relazione di efficienza aziendale nel rispetto del DCA 14/17 e del Decreto 61/17**

L'adozione, a far data dal 1 gennaio 2019, del nuovo sistema amministrativo contabile SIAC, inevitabilmente, ha comportato una serie di difficoltà operative e gestionali che hanno determinato ritardi e criticità nelle consuete attività: ad ogni modo tra la fine del 2019 e i primi mesi del 2020 si è riusciti a normalizzare buona parte delle attività.

Nel corso dell'anno 2019 la spesa complessiva per l'acquisto di farmaci è stata di € 7.124.159,95 mentre al 2018 la spesa è stata pari a € 8.493.547,62. Rispetto allo stesso periodo dell'anno precedente, si rileva una diminuzione pari a -16,12%.

Spesa Acquisto Farmaci al 2019	Spesa Acquisto Farmaci al 2018	Variazione %
€ 7.124.159,95	€ 8.493.547,62	-16,12%

Tab. 68 - spesa complessiva farmaci

Il Presidio Ospedaliero che ha inciso maggiormente sulla spesa totale del 2019 è il P.O. Santobono con il 63,78% (€ 4.543.456,64), seguito dal P.O. Pausilipon con il 36,22% (€ 2.580.703,31).

	Spesa Acquisto Farmaci al 2019	Spesa Acquisto Farmaci al 2018	Variazione %
Santobono	€ 4.543.456,64	€ 5.728.665,21	-20,69%
Pausilipon	€ 2.580.703,31	€ 2.764.882,41	-6,66%
Totale	€ 7.124.159,95	€ 8.493.547,62	-16,12%

Tab. 69 - spesa per presidi¹⁸

Dall'analisi si rileva che la spesa del P.O. Santobono è diminuita (-20,69%) nel corso dell'anno 2019, rispetto all'anno 2018, così come la spesa del P.O. Pausilipon (-6,66%).

Nel corso dell'anno 2019 la spesa complessiva per l'acquisto di farmaci è stata di € 7.124.159,95 mentre nell'anno 2018 la spesa è stata pari a € 8.493.547,62. Rispetto allo stesso periodo dell'anno precedente, si rileva una diminuzione della spesa pari a -16,12%.

Spesa acquisto farmaci Anno 2019	Spesa acquisto farmaci Anno 2018	Variazione %
€ 7.124.159,95	€ 8.493.547,62	-16,12%

Tab. 70 - spesa per acquisto farmaci

¹⁸ ricomprese le UU.OO. distaccate presso P.O. SS. Annunziata

Il Presidio Ospedaliero che ha inciso maggiormente sulla spesa totale nel 2019 è il P.O Santobono con il 63,78% (€ 4.543.456,64), seguito dal P.O. Pausilipon con il 26,22% (€ 2.580.703,31).

Dall'analisi condotta si rileva che la spesa del P.O. Santobono è diminuita (-20,69%) nel corso dell'anno 2019, rispetto all'anno 2018, così come la spesa del P.O Pausilipon risulta diminuita (-6,66%)

Le prime 3 classi ATC IV livello nell'anno 2019 rappresentano circa il 42,21% della spesa totale.

Anno 2019					Anno 2018			Δ 2019 Vs 2018 %
RANK	ATC IV liv	Descrizione	Quantità	Importo in €	RANK	Quantità	Importo in €	
1	M09AX	Altri farmaci per i disturbi del sistema muscolo-scheletrico	43	2.185.260,00	1	54	3.791.480,00	-42,36
2	B02BD	Fattori della coagulazione del sangue	465	422.833,72	2	1201	975.515,08	-56,66
3	L01XX	Altri agenti antineoplastici	1860	398.837,01	5	482	193.005,65	106,65
TOTALE				3.006.930,73			4.960.000,73	-39,38

Tab. 71 - Classi ATC IV livello

Al primo posto troviamo la classe ATC M09AX (Altri farmaci per le affezioni del sistema musco-scheletrico), la cui spesa risulta fortemente diminuita (-42,36%) rispetto all'anno 2018.

Nella tabella seguente è riportata l'unica specialità medicinale impiegata per questa categoria.

Primi farmaci 1° categoria ATC IV livello M09AX		Anno 2019		Anno 2018		Δ 2019 Vs 2018 %
RANK	Descrizione prodotto	Quantità	Importo in €	Quantità	Importo in €	
1	SPINRAZA*1FL 12MG 5ML 2,4MG/ML	43	2.185.260,00	54	3.791.480,00	-42,36
Totale			2.185.260,00		3.791.480,00	-42,36

Tab. 72 - Primi farmaci 1° categoria ATC IV livello M09AX

Al secondo posto abbiamo la classe ATC B02BD (Fattori della coagulazione del sangue), la cui spesa risulta più che dimezzata (-55,66%) rispetto all'anno 2018.

Nella tabella successiva è riportato il dettaglio delle prime cinque specialità medicinali in ordine di spesa per questa categoria.

Primi farmaci 2° categoria ATC IV livello B02BD		Anno 2019		Anno 2018		Δ 2019 Vs 2018 %
RANK	Descrizione prodotto	Quantità	Importo in €	Quantità	Importo in €	
1	NOVOSEVEN*IV 5MG(250KUI)+5ML	35	113.277,78	104	336.596,83	-66,35
2	FEIBA*FL 1000UF+BAXJECT II HF	85	83.159,62	268	262.238,40	-68,29
3	NOVOSEVEN*IV	122	78.971,33	68	44.017,11	79,41

	1MG(50KUI)+1ML					
4	NOVOSEVEN*IV 2MG(100KUI)+2ML	48	62.140,85	26	33.659,63	84,62
5	ELOCTA*IV 1FL 500UI+SIR PRERI	47	16.806,64	80	28.607,03	-41,25
Totale			354.356,22		705.119,00	-49,75

Tab. 73 - Primi farmaci 2° categoria ATC IV livello B02BD

Al terzo posto abbiamo la classe ATC L01XX (Altri agenti antineoplastici), la cui spesa risulta notevolmente aumentata (+ 106,65%) rispetto all'anno 2018.

Nella successiva tabella sono riportate le prime cinque specialità medicinali in ordine di spesa per questa categoria.

Primi farmaci 2° categoria ATC IV livello B02BD		Anno 2019		Anno 2018		Δ 2019 Vs 2018 in %
RANK	Descrizione prodotto	Quantità	Importo in €	Quantità	Importo in €	
1	ERWINASE*5F EV IM SC 10000UI	155	139.639,50	23	20.720,70	573,91
2	ONCASOAR*EV IM 750U/ML POLV	100	139.233,60	33	45.947,09	203,03
3	TRISENOX*EV 10F 10ML 1MG/ML	220	89.926,56	0	0,00	100
4	ONCASPAR*1FL 4750UI/5ML	15	20.885,04	82	114.148,80	-81,70
5	VELCADE*EV SC 1FL 3,5MG 10 ML	5	3.742,64	19	14.222,03	-73,68
Totale			393.427,34		195.038,62	201,7

Tab. 74 - Primi farmaci 2° categoria ATC IV livello B02BD

In particolare, dai dati d'acquisto dell'AORN Santobono-Pausilipon, si evidenzia che, nell'anno 2019, le categorie per cui si è verificato una diminuzione della spesa sono:

- M09AX (Altri farmaci per le affezioni del sistema muscolo-scheletrico), in particolare per nusinersen, specialità medicinale Spinraza®, farmaco innovativo (ex art. 1 c. 400, L 232/2016), utilizzato presso la nostra Azienda a partire da dicembre 2017 per il trattamento della malattia rara *Atrofia Muscolare Spinale* (SMA), inserito nel file F, canale M, così come indicato nella nota UOD Politica del Farmaco e Dispositivi della Regione Campania n. 0335155 del 25/05/2018. Per tale specialità medicinale, sottoposta a monitoraggio AIFA e di recente introduzione sul mercato, è stato previsto un accordo negoziale (Nota AIFA prot STDG P134672 del 11/12/2017) secondo il quale la Ditta titolare dell'AIC si impegnava a fornire nota di credito per il rimborso della quota sostenuta per l'acquisto delle prime due fiale della dose di carico, già somministrata, a ciascun nuovo paziente avviato al trattamento ed inserito in piattaforma AIFA. Tuttavia, in data 27/09/2018 sulla Gazzette Ufficiale n.225, sono stati pubblicati i nuovi termini dell'accordo di Spinraza®, per cui è stata eliminata la condizione delle 2 fiale gratuite per i nuovi pazienti avviati al trattamento, ma è stato applicato uno sconto complessivo sul prezzo ex-factory pari al 34%, riducendo significativamente il prezzo di Spinraza® a € 46.200,00 + IVA (€ 50.820,00 IVA compresa); questo spiega la mancata diminuzione della spesa sostenuta per l'acquisto di tale farmaco, oltre la

diminuzione del numero di fiale acquistate per il minor numero di pazienti trattati;

- B02BD (Fattori della coagulazione del sangue), soprattutto per eptacog alfa (Novoseven®), efmoctog alfa (Elocta®) ed il complesso protombinico concentrato (Felba®);
- L01XC (Anticorpi Monoclonali), in particolare per brentuximab vedotin (Adcetris®), bevacizumab (Avastin®) e rituximab (Mabther®);
- N01AB (Idrocarburi Alogenati), in particolare per sevoflurano (Sevorane®);
- V03AN (Gas Medicali), soprattutto l'ossigeno;
- J02AX (Altri antimicotici per uso sistemico), in particolare per micafugin (Mycamine®);
- V08CA (Mezzi di contrasto paramagnetici), in particolare per gadobutrolo (Gadovist®).

Tuttavia, risulta aumentato il consumo di altri farmaci, quali: emicizuman (Hemilibra®), ed eltrombopag (Revolade®) (B02BX Altri emostatici sistemici), asparaginase (Erwinase®) e arsenio triossido (Trisenox®) (L01XX Altri antienoplastici), lenograstim (Myelostim®) (L03AA Fattori di stimolazione delle colonie), resburicase (Fasturtec®) (V03AF Sostanze disintossicanti per trattamenti), amfotericina B (Ambisome®) (J02AA Antibiotici), dasatinib (Sprycel®) e sorafenib (Nexavar®) (L01XE Inibitori delle protein chinasi), sugammadex (Bridion®) (V03AB Antidoti), siero antilinfocitario di cavallo (Agtam®) e immunoglobulina di coniglio antimociti umani (Thymoglobuline®) (L04AA Sostanze ad azione immunosoppressiva selettiva), ceftazidima e ceftazidima/avibactam (Zevicelta®) (J01DD Cefalosporine di terza generazione).

Sono stati effettuati serrati controlli in ordine alla prescrizione dei farmaci, relativamente al fattore dell'appropriatezza, ponendo attenzione a:

- Farmaci erogabili a totale carico del S.S.N. ai sensi della legge 648/96;
- Farmaci inseriti nelle liste aggiornate di farmaci con uso consolidato, sulla base dei dati della letteratura scientifica, per indicazioni anche differenti da quelle previste dal provvedimento di autorizzazione all'immissione in commercio, non soggetti all'art. 4 (monitoraggio clinico) e all'art. 6 (spesa farmaceutica) del Provvedimento CUF datato 20 luglio 2000;
- Farmaci utilizzati OFF-LABEL, che richiedono l'autorizzazione della Direzione Sanitaria (delibera aziendale 595/2019);
- Farmaci utilizzati nell'ambito del DM del 07/09/2017 "uso terapeutico di medicinali sottoposti a sperimentazione clinica (uso compassionevole);
- Antibiotici iniettabili ed emoderivati (albumina ed immunoglobuline specifiche ed aspecifiche) che vengono erogati sulla base di richieste personalizzate e motivate;
- Monitoraggio della corretta prescrizione dei farmaci per la terapia delle coagulopatie congenite, somministrati a pazienti nell'ambito dei ricoveri ospedalieri e soggetti a compensazione ai sensi della DGRC n.2250/2007;
- Controllo dell'appropriatezza delle prescrizioni farmaceutiche pervenute dai Centri Prescrittori e verifica delle condizioni di prescrivibilità previste dalle Determinazioni AIFA (Decreto 15/2009 - Decreto n. 25 del

14.03.2012; Decreto 114 23.12.2013; Decreto 56 e 57 29.05.2015).

Sono state, inoltre, regolarmente compilate le schede dei Registri di monitoraggio AIFA, relative ai farmaci indicati per uso pediatrico, in particolare per Mepact® e Spinraza®.

Si riportano i dati della distribuzione diretta per l'anno 2019:

Anno 2019 farmaci A e APHT	
Numero conf	Valore
3.395	€ 799.416,37

Tab. 75 - distribuzione diretta

I farmaci erogati in distribuzione diretta nel 2019 hanno inciso per il 11,22% dell'acquistato.

Mentre, nel corso del medesimo anno la spesa per farmaci Biosimilari, sempre nell'ambito della distribuzione diretta, è stata pari a € 4.680.

Le prescrizioni, di farmaci erogati in distribuzione diretta che necessitano di piano terapeutico sono state tutte effettuate attraverso la piattaforma SANIARP.

Inoltre, nel corso dell'anno, in ottemperanza a quanto previsto per il potenziamento ed efficientamento nell'allestimento degli antiblastici al fine di uniformarsi a quanto previsto dalla rete regionale Oncologica è stato acquisito in uso gratuito il software per la gestione delle preparazioni UMACA dell'IRCS Pascale di Napoli, come da Delibera n 558/2019 che demanda alla UOC di farmacia ed alla UOS Sistema Informativo Sanitario e Coordinamento Flussi Informativi gli adempimenti informatici e gestionali del software in riuso.

- **Incremento dell'accuratezza dei flussi attività sanitaria; flussi amministrativo –gestionali; sistema SIAC**

Il passaggio al nuovo sistema amministrativo contabile "SIAC", non ha reso possibile estrapolare i dati necessari al consueto invio del file dei consumi ospedalieri (CO) nei tempi previsti: essendosi avviata la gestione informatizzata delle richieste di reparto per i farmaci, solo a partire da maggio, è stata necessaria una imputazione manuale di tutte le richieste cartacee antecedenti a tale periodo, circostanza per la quale si sono incontrate notevoli difficoltà e rallentamenti con ripercussioni sull'intero esercizio.

Nella seconda parte del 2019, è stata avviata una serie di attività tese al recupero di tali operazioni contabili. Operazioni che sono terminate ad inizio 2020 permettendo, così, l'inoltro del file CO dell'intero anno 2019.

Analogamente, non è stato possibile trasmettere nei tempi prefissati i dati del File F relativi all'anno 2019, essendosi resa necessaria una ulteriore operazione di bonifica degli stessi dal momento che, fin dalle prime estrazioni del File F, si è verificata una serie di errori ostativi alla trasmissione dello stesso.

L'implementazione delle attività intese alla normalizzazione dell'invio dei Flussi hanno, ad ogni modo, reso possibile inviare i file F dei diversi canali (D, M, E, X) nei primi mesi del 2020 ottemperando così ai debiti informativi. Si riportano di seguito i dati del File F e del File dei Consumi Ospedalieri 2019.

2019	E-Terapia Emofilici	D-Distribuzione diretta Totale	M-Oncologici	X-FUORI REGIONE	TOTALE
GENNAIO	0	€ 55.194,64	0	€ 50.820,00	€ 106.014,64
FEBBRAIO	€ 1.208,14	€ 19.424,59	€ 508.200,00	0	€ 528.832,73
MARZO	€ 6.090,13	€ 34.465,44	€ 254.100,00	0	€ 294.655,57
APRILE	€ 37.336,35	€ 88.653,46	€ 152.460,00	0	€ 278.449,81
MAGGIO	€ 13.439,01	€ 96.527,32	€ 50.820,00	0	€ 160.786,33
GIUGNO	0	€ 33.488,46	€ 254.100,00	0	€ 287.588,46
LUGLIO	0	€ 70.762,20	€ 203.280,00	0	€ 274.042,20
AGOSTO	€ 4.918,76	€ 125.291,29	€ 50.820,00	0	€ 181.030,05
SETTEMBRE	€ 3.236,53	€ 112.298,18	0	0	€ 115.534,71
OTTOBRE	€ 2.348,68	€ 20.648,62	€ 304.920,00	0	€ 327.917,30
NOVEMBRE	€ 1.742	€ 25.730,81	€ 152.460,00	0	€ 179.932,42
DICEMBRE	€ 4.356,00	€ 23.810,00	€ 203.280,00	0	€ 231.447,48
TOTALE	€ 74.675,21	€ 706.296,49	€ 2.134.440,00	0	€ 2.915.411,70

Tab. 76 - File F

2019	Consumi ospedalieri
GENNAIO	€ 18.170,77
FEBBRAIO	€ 628.392,19
MARZO	€ 396.105,48
APRILE	€ 251.138,35
MAGGIO	€ 131.139,72
GIUGNO	€ 490.808,13
LUGLIO	€ 483.975,71
AGOSTO	€ 109.790,85
SETTEMBRE	€ 217.796,28
OTTOBRE	€ 561.948,04
NOVEMBRE	€ 316.427,05
DICEMBRE	€ 1.076.398,46
TOTALE	€ 4.682.091,03

Tab. 77 - File Consumi Ospedalieri 2019

- **Implementazione delle attività inerenti il rischio clinico sicurezza delle cure**

Nel corso del 2019 sono state messe a punto le procedure aziendali finalizzate alle adozioni delle raccomandazioni ministeriali, procedure che sono state ufficializzate con le seguenti delibere:

- ✓ DG 628/2019: *procedura per la prevenzione della reazione trasfusionale ABO (raccomandazione n 5);*
- ✓ DG 629/2019: *procedura per la prevenzione degli eventi avversi conseguenti al malfunzionamento delle apparecchiature elettromedicali (raccomandazione n 9);*
- ✓ DG 639/2019: *procedura per la riconciliazione della terapia farmacologica (raccomandazione n 12);*
- ✓ DG 640/2019: *procedura per la gestione del paziente in corso di terapia con farmaci antineoplastici (raccomandazione n 14);*
- ✓ DG 641/2019: *procedura per la prevenzione e gestione delle cadute (raccomandazione n 13).*

- **Attività supervisione UMACA**

Sono state effettuate n. 5.198 preparazioni sulla base delle prescrizioni pervenute dal Dipartimento di Emato-oncologia pediatrica.

- **Sperimentazioni cliniche e studi osservazionali**

La Farmacia aziendale è stata, infine, coinvolta nella gestione del farmaco dei seguenti studi clinici e studi osservazionali:

DELIBERA NUMERO	TITOLO DELLA SPERIMENTAZIONE O STUDIO OSSERVAZIONALE	RESPONSABILE DELLA SPERIMENTAZIONE O STUDIO OSSERVAZIONALE
Delibera n. 238 del 09/06/2015	STUDIO OSSERVAZIONALE DAL TITOLO: "PROTOCOLLO DI STUDIO OSSERVAZIONALE RETROSPETTIVO-PROSPETTICO SUI SOGGETTI ARRUOLATI NEI CENTRI AIEOP E IPINET" (MOD 1.01)	Dr. Menna Giuseppe
Delibera n. 296 del 09/07/2015	SPERIMENTAZIONE CLINICA DAL TITOLO: "PROTOCOLLO DI RE INDUZIONE PER PAZIENTI AFFETTI DA NEUROBLASTOMA AD ALTO RISCHIO IN PRIMA RECIDIVA" - PROTOCOLLO AIEOP-NBL-REC012	Dr. Giovanni Zanotta
Delibera n. 318 del 28/07/2015	SPERIMENTAZIONE CLINICA DAL TITOLO: "STUDIO ADATTATIVO DI FASE 3 CONTROLLATO, IN APERTO, RANDOMIZZATO PER VALUTARE L'EFFICACIA, LA SICUREZZA E LA TOLLERABILITÀ DELL'ANTICORPO BITE® BLINATUMOMAB COME TERAPIA DI CONSOLIDAMENTO RISPETTO ALLA CHEMIOTERAPIA DI CONSOLIDAMENTO CONVENZIONALE IN SOGGETTI PEDIATRICI CON LEUCEMIA LINFOBLASTICA ACUTA (LLA) DA PRECURSORI DELLE CELLULE B IN PRIMA RECIDIVA AD ALTO RISCHIO"	Dr.ssa Rosanna Parasole
Delibera n. 353 del 08/09/2015	STUDIO CLINICO DAL TITOLO: "PROTOCOLLO PER LA LEUCEMIA ACUTA MIELOIDE IN ETÀ PEDIATRICA" - PROT. AIEOP LAM 2013/01	Dott. Giuseppe Menna
Delibera n. 363 del 15/09/2015	SPERIMENTAZIONE CLINICA DAL TITOLO: "VALUTAZIONE IN APERTO, MULTICENTRICA DELLA SICUREZZA E DELL'EFFICACIA DELLA PROTEINA DI FUSIONE RICOMBINANTE COSTITUITA DAL FATTORE VIII DI COAGULAZIONE CONNESSO AL DOMINIO FC (RFVIII FC;BII 3031) NELLA PREVENZIONE E NEL TRATTAMENTO DEL SANGUINAMENTO IN PAZIENTI AFFETTI DA EMOFILIA A SEVERA NON TRATTATI IN PRECEDENZA" PROT. N. 997HA306	Dr. Michele Schiavulli

Delibera n. 176 del 22/04/2016	STUDIO OSSERVAZIONALE PROTOCOLLO N. CSTI571I2201 DAL TITOLO: ``STUDIO OSSERVAZIONALE EUROPEO CHE RACCOGLIE I DATI DI EFFICACIA E SICUREZZA IN PAZIENTI PEDIATRICI CON LEUCEMIA LINFOBLASTICA ACUTA (LLA) PH+ DI NUOVA DIAGNOSI TRATTATI CON CHEMIOTERAPIA + IMATINIB ± HSCT``	Dr.ssa Rosanna Parasole
Delibera n 451 del 06/10/2016	SPERIMENTAZIONE CLINICA PROTOCOLLO N. 998HB303 DAL TITOLO: ``VALUTAZIONE IN APERTO, MULTICENTRICA DELLA SICUREZZA E DELL'EFFICACIA DELLA PROTEINA DI FUSIONE RICOMBINANTE COSTITUITA DAL FATTORE IX DI COAGULAZIONE CONNESSO AL DOMINIO FC (RFIXFC; BIIB029) NELLA PREVENZIONE E NEL TRATTAMENTO DEL SANGUINAMENTO IN PAZIENTI AFFETTI DA EMOFILIA B SEVERA NON TRATTATI IN PRECEDENZA``	Dott. Michele Schiavulli
Delibera n. 476 del 28/10/2016	STUDIO INTERNAZIONALE PROTOCOLLO EURONET PHL-C2 DAL TITOLO: ``SECONDO STUDIO INTERNAZIONALE INTER-GROUP PER IL LINFOMA DI HODGKIN CLASSICO IN BAMBINI E ADOLESCENTI``	Dott. Salvatore Buffardi
Delibera n. 510 del 15/11/2016	STUDIO SP0967 DAL TITOLO: ``STUDIO MULTICENTRICO, IN DOPPIO CIECO, RANDOMIZZATO, CONTROLLATO CON PLACEBO, A GRUPPI PARALLELI PER VALUTARE L'EFFICACIA E LA SICUREZZA DI LACOSAMIDE COME TERAPIA AGGIUNTIVA IN PAZIENTI AFFETTI DA EPILESSIA DI ETÀ PARI O SUPERIORE A 1 MESE E INFERIORE A 4 ANNI CON CRISI A INSORGENZA PARZIALE``	Dr. Salvatore Buono
Delibera n. 511 del 15/11/2016	STUDIO EP0034 DAL TITOLO: ``STUDIO DI ESTENSIONE, MULTICENTRICO, IN APERTO, A LUNGO TERMINE PER VALUTARE L'EFFICACIA E LA SICUREZZA DI LACOSAMIDE COME TERAPIA AGGIUNTIVA IN SOGGETTI PEDIATRICI AFFETTI DA EPILESSIA CON CRISI AD ESORDIO PARZIALE``	Dr. Salvatore Buono
Delibera n. 17 del 23/01/2017	STUDIO CLINICO PROT. ESOSCHELETRI DAL TITOLO: ``TRATTAMENTO DELLE FRATTURE DISTALI NON SCOMPOSTE DELL'AVAMBRACCIO CON ORTESI PERSONALIZZATE IN PAZIENTI PEDIATRICI: STUDIO DI FATTIBILITÀ``	Dr. Pasquale Guida
Delibera n. 137 del 24/03/2017	STUDIO DAL TITOLO: ``STUDIO DI RICERCA TRASLAZIONALE, NON INTERVENTISTICO, PROSPETTICO PER L'ANALISI MEDIANTE RNA SEQUENCING DI MOLECOLE DI RNA NON CODIFICANTE (LONG NON CODING RNA) IN PAZIENTI PEDIATRICI AFFETTI DA LEUCEMIA ACUTA LINFOBLASTICA A CELLULE B``	Dr.ssa Rosanna Parasole
Delibera n. 180 del 20/04/2017	SPERIMENTAZIONE CLINICA PROTOCOLLO CA2019-744 DAL TITOLO: ``SPERIMENTAZIONE IN APERTO DI FASE II, BASATA SUL RISCHIO, ADATTATA ALLA RISPOSTA SU NIVOLUMAB+BRENTUXIMAB VEDOTIN (N+BV) SEGUITA DA BRENTUXIMAB VEDOTIN+BENDAMUSTINA (BV+B) PER I PARTECIPANTI CON RISPOSTA SUB-OTTIMALE, PER BAMBINI, ADOLESCENTI E GIOVANI ADULTI CON LINFOMA DI HODGKIN CLASSICO (CHL) CD30+ RECIDIVANTE/REFRATTARIO (R/R) DOPO IL FALLIMENTO DELLA TERAPIA DI PRIMA LINEA``	Dr. Salvatore Buffardi
Delibera n 314 del 11/07/2017	``STUDIO OSSERVAZIONALE AIEOP LLA 2017``	Dr.ssa Rosanna Parasole
Delibera n 331 del 18/07/2017	STUDIO OSSERVAZIONALE DAL TITOLO: ``STUDIO PROSPETTICO, OSSERVAZIONALE, MULTICENTRICO, SPONTANEO, NON - INTERVENISTICO - UTILIZZO DI UN SOFTWARE ON-LINE PER LA VALUTAZIONE DI INCIDENZA DELLA GVHD CRONICA SECONDO I CRITERI DELLA CONSENSUS CONFERENCE NIH DEL 2015``	Dr. Francesco Paolo Tambaro

Delibera n. 449 del 30/10/2017	STUDIO CLINICO PROTOCOLLO N. 071102 DAL TITOLO: ``STUDIO CLINICO DI FASE 3, PROSPETTICO, MULTICENTRICO, NON CONTROLLATO, IN APERTO, PER DETERMINARE L'EFFICACIA, LA SICUREZZA E LA TOLLERABILITÀ DI RVWF, CON O SENZA ADVATE, NEL TRATTAMENTO E NEL CONTROLLO DI EPISODI EMORRAGICI, L'EFFICACIA E LA SICUREZZA DI RVWF IN PROCEDURE CHIRURGICHE DI ELEZIONE E DI EMERGENZA, E LA FARMACOCINETICA (PK) DI RVWF IN BAMBINI CON DIAGNOSI DI MALATTIA DI VON WILLEBRAND IN FORMA GRAVE ``	Dr. Michele Schiavulli
Delibera n. 44 del 24/01/2018	STUDIO CLINICO PROTOCOLLO F-FR-58800-003 DAL TITOLO: ``EFFICACIA, SICUREZZA E TOLLERABILITÀ DI UN PREPARATO PER LA PULIZIA DELL'INTESTINO (EZICLEN/IZINOVA®) IN SOGGETTI PEDIATRICI SOTTOPOSTI A COLONSCOPIA: STUDIO DI FASE III, MULTICENTRICO, RANDOMIZZATO, COMPARATIVO RISPETTO KLEAN-PREP® (PEG-ELETTROLITI), SOMMINISTRATO IL GIORNO PRIMA DELLA COLONSCOPIA, CON SPERIMENTATORE IN CIECO, DI NON-INFERIORITÀ NEGLI ADOLESCENTI DI ETÀ COMPRESA TRA 12 E 17 ANNI (INCLUSI) CON PESO >40 KG``	Dr. Giovanni Di Nardo
Delibera n. 71 del 06/02/2018	``STUDIO INTERNAZIONALE DI FASE 3 NELLA LEUCEMIA ACUTA LINFOBLASTICA PHILADELPIA POSITIVA (PH+LLA) PER TESTARE IMATINIB IN COMBINAZIONE CON DUE DIVERSI SCHEMI CHEMIOTERAPICI`` (ESPHALL 2017/ COGALL 1631)	Dr.ssa Rosanna Parasole
Delibera n. 109 del 01/03/2018	STUDIO OSSERVAZIONALE PROTOCOLLO RICLA DAL TITOLO: ``STUDIO OSSERVAZIONALE RETROSPETTIVO E PROSPETTICO MULTICENTRICO SU PAZIENTI AFFETTI DA ISTIOCITOSI A CELLULE DI LANGERHANS``	Dr.ssa Carmen De Fusco
Delibera n. 120 del 09/03/2018	STUDIO BIOERATIV PROTOCOLLO N. 997HA402 DAL TITOLO: ``STUDIO MULTICENTRICO, IN APERTO, NON CONTROLLATO SULL'EFFICACIA DI RFVIIIIC PER L'INDUZIONE DELLA TOLLERANZA IMMUNOLOGICA (ITI) IN SOGGETTI AFFETTI DA EMOFILIA A GRAVE CON INIBITORI CHE SI SOTTOPONGONO AL PRIMO TRATTAMENTO ITI``	Dr. Michele Schiavulli
Delibera n. 174 del 30/03/2018	STUDIO OSSERVAZIONALE PROT. GITMO - DLI DAL TITOLO: ``IMMUNOTERAPIA ADOTTIVA CON INFUSIONE DI LINFOCITI DEL DONATORE NEI PAZIENTI CON LEUCEMIA ACUTA: L'ESPERIENZA ITALIANA``	Dr. Francesco Paolo Tambaro
Delibera n. 456 del 24/09/2018	SPERIMENTAZIONE CLINICA PROTOCOLLO N. 156-12-298 DAL TITOLO ``STUDIO DI FASE 3B, IN DUE PARTI, MULTICENTRICO, RANDOMIZZATO, DI UN ANNO, IN DOPPIO CIECO, CONTROLLATO CON PLACEBO SULLA SICUREZZA, FARMACOCINETICA, TOLLERABILITÀ ED EFFICACIA DI TOLVAPTAN, SEGUITO DA UN'ESTENSIONE IN APERTO DI DUE ANNI IN SOGGETTI DI ETÀ PEDIATRICA E ADOLESCENZIALE CON MALATTIA RENALE POLICISTICA AUTOSOMICA DOMINANTE (ADPKD)``	Dr. Carmine Pecoraro
Delibera n. 77 del 14/02/2019	STUDIO OSSERVAZIONALE NO-PROFIT SIOP-UMBRELLA-2016 DAL TITOLO: ``UMBRELLA PROTOCOL SIOP (SOCIÉTÉ INTERNATIONALE D'ONCOLOGIE PÉDIATRIQUE) - RENAL TUMOUR STUDY GROUP 2016``	Dr.ssa Maria Capasso
Delibera n. 103 del 04/03/2019	STUDIO OSSERVAZIONALE RETROSPETTIVO-PROSPETTICO MULTICENTRICO IN PAZIENTI AFFETTI DA ANEMIA DI BLACKFAN-DIAMOND (PROTOCOLLO DBA)	Dr. Giuseppe Menna
Delibera n. 104 del 04/03/2019	STUDIO OSSERVAZIONALE RETROSPETTIVO MULTICENTRICO NO PROFIT (PROTOCOLLO RBACT) DAL TITOLO: ``VALUTAZIONE DELLA FREQUENZA E DEGLI ESITI DI SETTICEMIA DA PATOGENI RESISTENTI AI FARMACI, DIAGNOSTICATE IN PAZIENTI PEDIATRICI (ETÀ < 18 ANNI) SOTTOPOSTI A CHEMIOTERAPIA ANTINEOPLASTICA O TRAPIANTO DI CELLULE STAMINALI EMOPOIETICHE``	Dr. Giuseppe Menna
Delibera n. 105 del 04/03/2019	STUDIO OSSERVAZIONALE NO-PROFIT PROTOCOLLO BLIMGN DAL TITOLO: ``IDENTIFICAZIONE MEDIANTE BIOPSIA LIQUIDA DI MUTAZIONI GENETICHE ASSOCIATE AL NEUROBLASTOMA CLINICAMENTE AGGRESSIVO``	Dr.ssa Simona Vetrella

Delibera n. 113 del 05/03/2019	STUDIO OSSERVAZIONALE DAL TITOLO: ``SIOPE DIPG REGISTRY. A EUROPEAN REGISTRY FOR DIFFUSE INTRINSIC PONTINE GLIOMA``	Dr.ssa Lucia Quaglietta
Delibera n. 120 del 11/03/2019	STUDIO INTERNAZIONALE DI FASE II NO-PROFIT ``INTREALL HR 2010 - STUDIO INTERNAZIONALE PER IL TRATTAMENTO DEL RISCHIO ALTO NELLA POPOLAZIONE INFANTILE CON LEUCEMIA LINFOBLASTICA ACUTA (LLA) IN RECIDIVA``	Dr.ssa Rosanna Parasole
Delibera n. 160 del 28/03/2019	STUDIO MULTICENTRICO, MULTINAZIONALE, RANDOMIZZATO, CONTROLLATO, APERTO, ESEGUITO IN BAMBINI CON USTIONI TERMICHE, PER VALUTARE L'EFFICACIA E LA SICUREZZA DI NEXOBRID RISPETTO AL TRATTAMENTO DI CURA STANDARD (SOC) - PROTOCOLLO N. MW2012-01-01	Dr. Antonio Merone - CENTRO COORDINATORE PER L'ITALIA
Delibera n. 161 del 29/03/2019	STUDIO SPONTANEO MONOCENTRICO NO-PROFIT DAL TITOLO: ``ANALISI MUTAZIONALE DIAGNOSTICA SU DNA DA BIOPSIA DEL SISTEMA NERVOSO CENTRALE IN ETÀ PEDIATRICA``	Dott. Giuseppe Cinalli
Delibera n. 188 del 09/04/2019	STUDIO OSSERVAZIONALE DAL TITOLO ``ELOCTA STUDY (STUDIO DI REVISIONE DELLE CARTELLE CLINICHE PER UN PERIODO DI 5 ANNI DI PAZIENTI CON EMOFILIA A CON INIBITORI TRATTATI CON RFVIIIIC (ELOCTA®) PER L'INDUZIONE DELLA TOLLERANZA IMMUNOLOGICA)`` CODICE PROTOCOLLO N. SOBI.ELOCTA 004	Dr. Michele Schiavulli - CENTRO COORDINATORE PER L'ITALIA
Delibera n. 196 del 10/04/2019	STUDIO NO - PROFIT DAL TITOLO: ``EFFICACIA E SICUREZZA DELL'APREPITANT NELLA PREVENZIONE DI NAUSEA E VOMITO INDOTTI IN CHEMIOTERAPIA IN PAZIENTI PEDIATRICI AFFETTI DA LINFONOMA DI HODGKIN - STUDIO OSSERVAZIONALE, RETROSPETTIVO``	Dr.ssa Giovanna Giagnuolo
Delibera n. 199 del 11/04/2019	STUDIO MULTICENTRICO, OSSERVAZIONALE, RIVOLTO AI GENITORI/TUTORI, NO-PROFIT, DAL TITOLO: "VALUTAZIONE DEL COMPORTAMENTO IPERFAGICO IN BAMBINI E ADOLESCENTI AFFETTI DA SINDROME DI PRADER-WILLI ATTRAVERSO LA VALIDAZIONE DELL'HYPERPHAGIA QUESTIONNAIRE"	Dr.ssa Maria Rosaria Licenziati
Delibera n. 374 del 16/07/2019	``STUDIO COOPERATIVO INTERAZIONALE PER IL TRATTAMENTO DI BAMBINI E DI ADOLESCENTI AFFETTI DA LEUCEMIA ACUTA LINFOBLASTICA`` (AIEOP LLA 2017)	Dr.ssa Rosanna Parasole
Delibera n. 443 del 14/08/2019	SPERIMENTAZIONE CLINICA DAL TITOLO: "DUPLICE STUDIO INTERNAZIONALE PROSPETTICO, FASE II/III, PER IL TRATTAMENTO DEL MEDULLOBLASTOMA CLINICAMENTE A RISCHIO STANDARD IN BAMBINI DI ETÀ SUPERIORE AI 3 ANNI CON PROFILO BIOLOGICO DI BASSO RISCHIO (PNET5 MB - LR) O MEDIO RISCHIO (PNET5 MB - SR)"	Dr.ssa Lucia Quaglietta
Delibera n. 444 del 14/08/2019	SPERIMENTAZIONE CLINICA PROT. ET-13002 "PROGRAMMA SIOP EPENDIMOMA II: UN PROGRAMMA CLINICO INTERNAZIONALE PER LA DIAGNOSI E IL TRATTAMENTO DI BAMBINI, ADOLESCENTI E GIOVANI ADULTI AFFETTI DA EPENDIMOMA"	Dr.ssa Lucia Quaglietta
Delibera n. 551 del 21/10/2019	STUDIO DI FASE II, IN APERTO, A BRACCIO SINGOLO, PER VALUTARE LA SICUREZZA D'IMPIEGO, L'EFFICACIA E LA FARMACOCINETICA DI MIDOSTAURINA (PKC412), SOMMINISTRATA DUE VOLTE AL GIORNO, IN ASSOCIAZIONE ALLA CHEMIOTERAPIA STANDARD E IN MONOTERAPIA POST-CONSOLIDAMENTO IN PAZIENTI PEDIATRICI CON AML CON FLT3 - MUTATO NON TRATTATA (PROTOCOLLO CPKC412A2218)	Dr. Giuseppe Menna
Delibera n. 250 del 08/05/2019	STUDIO NO-PROFIT RANDOMIZZATO DI RADIOTERAPIA, NIMOTUZUMAB E VINORELBINA CONCOMITANTI E RE-IRRADIAZIONE ALLA RECIDIVA RISPETTO A RADIOTERAPIA A PIU' CICLI ELETTIVA CON VINORELBINA E NIMOTUZUMAB CONCOMITANTI, IN BAMBINI E ADOLESCENTI CON NUOVA DIAGNOSI GLIOMA DIFFUSO INTRINSECO DEL PONTE (DIPG)	Dr.ssa Lucia Quaglietta

Tab. 78 - Studi clinici ed osservazionali

6 - POLITICA DEL PERSONALE

- **Attività di reclutamento del personale in conformità al Piano triennale dei fabbisogni del personale**

In ottemperanza a quanto stabilito dal PTFP 2019-2021 adottato, in via provvisoria, con Deliberazione del Direttore Generale n. 161/019, approvato con DGRC n. 138/2020 e, quindi, adottato in via definitiva con deliberazione n. 257/2020, si è proceduto nell'anno 2019 alle assunzioni delle sotto elencate unità di personale:

ruolo	profilo	procedura di reclutamento	n.° unità assunte al 31/12/2019	
			TI	TD
dirigenza medica	neurochirurgia	avviso pubblico TD - 15 septies		1
dirigenza medica	pediatria	concorso pubblico	15	
dirigenza medica	ematologia	avviso pubblico		3
dirigenza medica	anestesia e rianimazione	utilizzazione graduatoria concorso ASL Na 1	1	
dirigenza medica	ortopedia	concorso pubblico	4	
dirigenza medica	cardiologia	concorso pubblico	1	
dirigenza medica	oculistica	utilizzazione graduatoria concorso		1
dirigenza medica	anatomia patologica	avviso mobilità volontaria	1	
dirigenza medica	chirurgia pediatrica	avviso pubblico t.d.		7
dirigenza medica	gastroenterologia	avviso pubblico TD - 15 septies	1	1
dirigenza medica	chirurgia del rene	avviso pubblico TD - 15 septies		1
dirigenza medica	pediatria/oncol	avviso pubblico direzione SC Oncologia Pediatrica	1	
dirigenza pta	dirigente amm.vo	utilizzazione graduatoria concorso AO Moscati AV	2	
dirigenza pta	ingegnere biomedico	avviso pubblico TD - 15 septies		1
ruolo sanitario	CPS infermieri pediatrici	mobilità volontaria	1	
ruolo sanitario	CPS infermieri pediatrici	concorso pubblico	118	
ruolo sanitario	CPS tecnici di laborat	mobilità volontaria	2	
ruolo sanitario	CPS tecnici di radiol	mobilità volontaria	1	
ruolo riabilitaz	fisioterapisti	utilizzazione graduatoria concorso	2	
ruolo amm.vo	collab. amministrativo	concorso pubblico	10	
ruolo tecnico	collab. tecnico ingegnere	avviso pubblico di mobilità	1	
ruolo tecnico	OT autisti ambul	avviso pubblico di mobilità	3	
ruolo tecnico	OSS	avviso pubblico di mobilità	2	
		TOTALE	166	15

Tab. 79 - Personale assunto con procedure di reclutamento

Il personale trasformato da tempo indeterminate a tempo determinate, le compensazioni tra personale ed il personale assunto delle categorie protette tutte a tempo indeterminato nel 2019 è stato:

ruolo	profilo	procedura di reclutamento	n.° unità assunte al 31/12/2019
PERSONALE TRASFORMATO DA TEMPO INDETERMINATE A TEMPO DETERMIMATE			
dirigenza medica	ortopedia	concorso pubblico	1
dirigenza medica	cardiologia	concorso pubblico	1
COMPENSAZIONI			
ruolo sanitario	CPS tecnici di radiol	mobilità volontaria	1
CATEGORIE PROTETTE			
ruolo tecnico	Operatore tecnico	utilizzazione graduatoria concorso NA	4
		TOTALE	7

Tab. 80 - Personale assunto con altre modalità

- **Proroga contratti a tempo determinato e progetti finanziati**

Al fine di assicurare il mantenimento dei LEA sono stati inoltre prorogati, senza soluzione di continuità, sino al 30 giugno 2020, tutti i contratti di lavoro a tempo determinato e di natura flessibile in essere in Azienda, in scadenza al 31 dicembre 2019, nelle more delle procedure di stabilizzazione del personale precario.

- **Stabilizzazione personale precario**

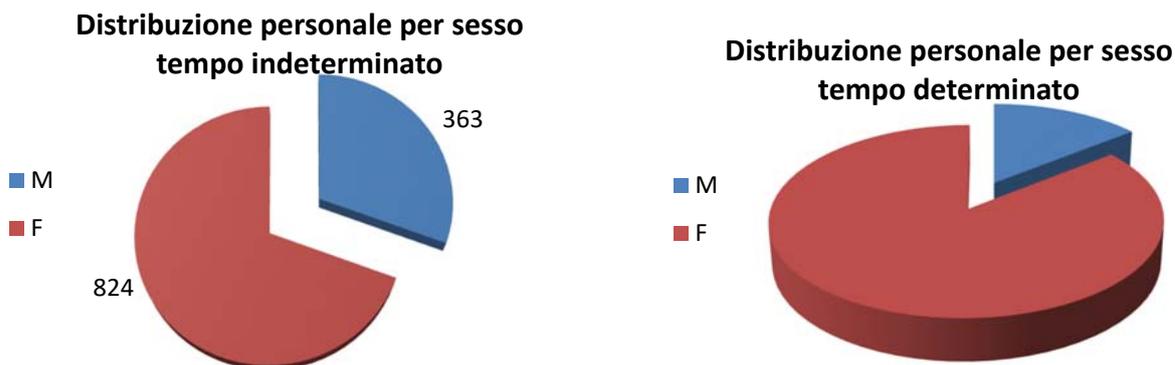
Inoltre nel primo semestre del 2019 sono state stabilizzate n. 16 unità di personale, ai sensi dei commi 1 e 2 dell'art. 20 Legge n. 75/2017, come di seguito specificato:

ruolo	profilo	procedura di STABILIZZAZIONI	n.° unità assunte al 31/12/2019
dirigenza medica	medicina d' urgenza	art. 20 co. 1 D.Lgs. 75/2017	1
dirigenza sanitaria	dirigente professioni sanitarie area tecnico sanitaria	art. 20 co. 1 D.Lgs. 75/2017	1
dirigenza sanitaria	psicologo	art. 20 co. 2 D.Lgs. 75/2017	3
comparto sanitario	tecnici di laboratorio	art. 20 co. 2 D.Lgs. 75/2017	3
riabilitazione	tecnici di neurofisiopatologia	art. 20 co. 2 D.Lgs. 75/2017	2
riabilitazione	ortottisti	art. 20 co. 2 D.Lgs. 75/2017	2
riabilitazione	tecnici di neuro e psicomotricità	art. 20 co. 2 D.Lgs. 75/2017	2
riabilitazione	educatore professionale	art. 20 co. 2 D.Lgs. 75/2017	1
comparto amministrativo	collab. amministrativo	art. 20 co. 2 D.Lgs. 75/2017	1
		TOTALE	16

Tab. 81 - Personale assunto con stabilizzazione

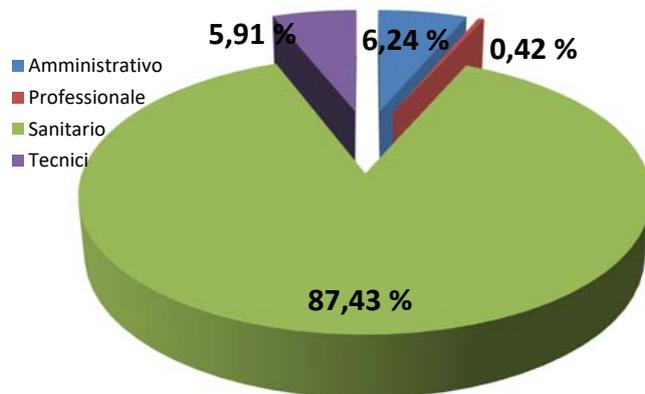
- **Analisi del personale in servizio**

Nell'anno 2019 il personale dipendente dell'AORN Santobono-Pausilipon al 31.12.2019 ammonta a 1185 unità a tempo indeterminato di cui 69% donne e 31% uomini e 21 unità a tempo determinato di cui 86% donne e 14% uomini.



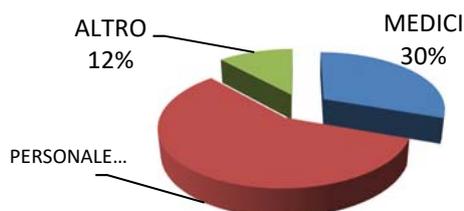
Tab. 82 - Distribuzione Percentuale per sesso

Come riportato nei grafici che seguono, a livello aziendale, la composizione per ruolo è così strutturata: il 87,43% è rappresentato dal ruolo sanitario, il 5,91%, dal ruolo tecnico 6,24% dal ruolo amministrativo e il restante 0,42% dal ruolo professionale. Le unità di personale con profilo infermieristico costituiscono il 58% del totale del ruolo sanitario, i medici il 30%, mentre il 12% è rappresentato da altre figure professionali sanitarie, quali biologi, psicologi, farmacisti, chimici, dirigenti delle professioni sanitarie, personale tecnico sanitario, personale con funzioni riabilitative, personale vigilanza ispezione. Le tavole successive illustrano analisi specifiche per ruolo, figura e genere. In particolare la prima tavola riporta il personale per ruolo con il dettaglio della figura professionale e le successive tavole contengono la distribuzione del personale per classi d'età. Per ruoli:



Tab. 83 - Distribuzione Percentuale per ruoli

In particolare per ruolo sanitario:



Tab. 84 - Distribuzione Percentuale per ruolo sanitario

La distribuzione tra dirigenti e personale di comparto per sesso:

AREA COMPARTO	F – 74,9 %
	M – 25,1 %
AREA DIRIGENZA	F – 56,8 %
	M – 43,2 %

Tab. 85 - Distribuzione Percentuale Dirigenti e Personale non dirigente per sesso

La distribuzione del personale dell'Azienda è così determinata:

Ruolo Sanitario	1.036	Ruolo Tecnico	70
Medici	315	Analisti	1
Altro Personale Laureato	25	Sociologi	1
Farmacisti	6	Assistenti sociali	3
Biologi	15	Collaboratori tecnici-professionali	5
Psicologi	4	Assistenti tecnici	3
Dirigente delle Professioni Sanitarie	1	Programmatori	1
Tecnici Sanitari	75	Operatori tecnici specializzato	22
Riabilitazione	20	Operatori tecnici	9
Vigilanza e Ispezione	1	OSS	25
Personale Infermieristico	599		
Ruolo Professionale	5	Ruolo Amministrativo	74
Avvocato	2	Direttori Amministrativi	11
Ingegneri	3	Collaboratori Amministrativi	31
		Assistenti Amministrativi	11
		Coadiutori Amministrativi	21
TOTALE TEMPO INDETERMINATO n. 1.085			
Ruolo Sanitario	21		
Medici	21		
TOTALE TEMPO DETERMINATO n. 21			

Tab. 86 - Distribuzione dettaglio figure professionali

L'età media del personale è 49 anni, più bassa rispetto al 2018 (52,7), per effetto delle nuove assunzioni a seguito alle numerose procedure di reclutamento attivate nel corso dell'anno 2019.

Le successive tabelle mostrano la distribuzione del personale per classi d'età e per ruolo e per figure professionali.

	20 - 34 anni	35 - 44 anni	45 - 54 anni	55 - 68 anni
Ruolo Amministrativo	6	7	16	45
Ruolo Professionale	1	1	0	3
Ruolo Sanitario	194	167	238	437
Ruolo Tecnico	2	7	22	39
Totale	203	182	276	524

Tab. 87 - Distribuzione per classi d'età per RUOLO

	20 - 34 anni	35 - 44 anni	45 - 54 anni	55 - 68 anni
Medici	14	81	72	148
Farmacisti	0	0	4	2
Biologi	0	4	2	9
Psicologi	0	2	1	1
Dirigente delle professioni sanitarie	0	0	0	1
Personale infermieristico	171	68	141	219
Personale Tecnico Sanitario	5	6	14	50
Personale della Riabilitazione	0	0	1	0
Personale Vigilanza e Ispezione	4	6	3	7
Dirigente Professionale	1	1	0	3
Dirigente Tecnico	0	0	1	1
Personale Tecnico	2	7	21	38
Dirigente Amministrativo	0	0	5	6
Personale Amministrativo	6	7	11	39
Totale	203	182	276	524

Tab. 88 - Distribuzione per classi d'età per figure professionali

Per quanto riguarda i tassi di assenza rilevati dell'anno 2019, la percentuale resta costante rispetto all'anno precedente, come di seguito illustrato:

	N. dip	Giorni Lavorativi	Giorni Assenza	% Assenze	Giorni presenza	% Presenze
TOTALE GENERALE	1155	354.048,59	55.731,00	15,74	298.317,59	84,26

Tab. 89 - Tassi di assenza/presenza

- **Andamento fondi aziendali**

In conformità al DCA 98/2018, con deliberazione n. 179/2019 si è proceduto a rideterminare i fondi aziendali 2018 delle aree della dirigenza e del comparto, e con deliberazione n. 586/2019 a deliberare, in via provvisoria, i fondi aziendali 2019, approvati, poi, in via definitiva con delibera 230 del 27.03.2020.

Il costo del personale e l'andamento dei fondi contrattuali sono stati oggetto di costante monitoraggio da parte della struttura, allo scopo di perseguire quegli obiettivi di razionalizzazione dell'utilizzo delle risorse umane e di contenimento della spesa per il personale, senza pregiudizio per il raggiungimento dell'obiettivo più generale consistente nel mantenimento dei livelli essenziali di assistenza. E' stato rispettato il vincolo di spesa previsto dal D.Lgs 165/2001 art. 40 comma 3 *quinquies*.

- **Organizzazione dei flussi informativi per la pubblicazione dei dati ai fini della trasparenza**

I principali flussi informativi, di seguito riportati, sono stati regolarmente alimentati:

- **Conto annuale e monitoraggio trimestrale (su piattaforma SICO)**

Per la Pa:

- Permessi politici, sindacali, distacchi, aspettative
- Anagrafe prestazioni - cadenza mensile
- Legge 104/92- cadenza annuale
- Tassi assenza – cadenza mensile
- Sciopero- ad evento

Enti diversi

- Legge 68/99 - cadenza annuale
- Uniemens - cadenza mensile
- Fondo Perseo -cadenza mensile
- Assunzione-cessazione –trasformazione rapporti di lavoro cadenza mensile
- Variazione PAT – cadenza periodica
- ONAOSI - cadenza semestrale
- Gestione Crediti - cadenza mensile

ARAN: rappresentatività nazionale

SISAC: rappresentatività nazionale e monitoraggio permessi sindacali

Si è provveduto alla trasmissione, con cadenza media mensile, ai competenti uffici regionali dei dati relativi allo stato di reclutamento del personale.

Sono stati regolarmente pubblicati nella Sezione Trasparenza i dati previsti dal D.Lgs. 33/2013 e s.m.i., nel rispetto dei tempi previsti.

• **Processi di informatizzazione delle procedure amministrative**

Sono stati implementati i processi di informatizzazione finalizzati alla elaborazione di procedure amministrative snelle, tracciabili e di facile accessibilità, nonché di specifiche azioni necessarie alla progressiva attuazione delle stesse:

- ✓ procedura di gestione/allocazione di personale per centri di costo;
- ✓ procedura per l'autorizzazione del lavoro straordinario (in fase di definizione);
- ✓ procedura informatica per la rilevazione contabile del trattamento economico erogato al personale: aggregazione dei dati provenienti dalla procedura stipendiale per voci, tipo dipendente, ruolo e natura del rapporto e associazione ai conti del piano dei conti regionale;
- ✓ procedure operative in materia di pubblicazione atti sul sito web aziendale e risoluzione problemi pratici e procedure per la gestione del sito web (in fase di definizione);
- ✓ supporto ai processi di ristrutturazione e presidiamiento del sistema di controllo di gestione anche in funzione della implementazione del piano di efficientamento aziendale.

• **Procedimenti Disciplinari**

Nel periodo di riferimento, l'ufficio procedimenti disciplinari ha espletato le seguenti attività:

- ✓ istruttorie disciplinari, a seguito delle segnalazioni di fatti e/o comportamenti di disciplinare rilevanza di dipendenti di area comparto e

- ✓ dirigenza, come di seguito specificato;
- ✓ procedimenti disciplinari, attivati: n. 4;
- ✓ procedimenti disciplinari, definiti con irrogazione di sanzioni: n. 3 (n. 1 licenziamento senza preavviso per giusta causa, n. 1 estinto per cessazione del rapporto di lavoro per dimissioni volontarie, n. 2 sospensioni dal servizio e n. 1 richiamo scritto);
- ✓ procedimenti disciplinari archiviati: n. 1;
- ✓ comunicazioni/segnalazioni all'Autorità Giudiziaria e richieste informazioni: n. 1;
- ✓ vigilanza sul rispetto del codice di comportamento e disciplinare nonché sull'osservanza di leggi, regolamenti, contratti e norme etiche ed aziendali;
- ✓ indicazione di misure correttive gestionali e comportamentali, anche al fine di prevenire la commissione di fatti corruttivi e di illeciti disciplinari;
- ✓ supporto alle strutture e ai dirigenti interessate, ai fini della tempestiva attivazione del procedimento disciplinare e della valutazione individuale del singolo dipendente.

- **Percorsi di trasparenza e integrità e processi di prevenzione alla corruzione**

Nell'ambito del Piano della Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza sono stati assicurati l'espletamento delle seguenti attività, anche ai fini dell'integrazione tra il sistema di monitoraggio delle misure anticorruzione e i sistemi di controllo interno:

aggiornamento anno 2019 PTPCTI;

- ✓ attività di vigilanza, controllo, ispezione in materia di presenze del personale e debito orario anche in occasioni di procedimenti disciplinari;
- ✓ vigilanza sul rispetto del codice di comportamento e disciplinare nonché sull'osservanza di leggi, regolamenti, contratti e norme etiche ed aziendali;
- ✓ indicazione di misure correttive gestionali e comportamentali, anche al fine di prevenire la commissione di fatti corruttivi e di illeciti disciplinari;
- ✓ collaborazione con l'OIV per quanto riguarda gli adempimenti obbligatori in materia di pubblicazione e trasparenza e nel monitoraggio;
- ✓ organizzazione di attività formativa e di sensibilizzazione rivolta al personale apicale su aree a rischio;
- ✓ regolamentazione dei procedimenti disciplinari connessi a procedimenti penali, anche relativi a fatti di natura corruttiva.

In particolare sono state avviate le seguenti iniziative per il rafforzamento delle misure di prevenzione della corruzione e trasparenza in aree maggiormente esposte al rischio di corruzione, quali l'attività libero professionale intramuraria, attraverso processi di automatizzazione nei pagamenti con introduzione POS.

Ancora attraverso l'adozione del Regolamento delle procedure di mobilità interna del personale area comparto per attuazione della misura della rotazione del personale e l'attivazione di una piattaforma di gestione procedure concorsuali per automatizzazione dei processi.

Infine, per quanto riguarda i servizi esternalizzati si è dato corso al potenziamento della funzione di DEC, mediante apporto interdisciplinare e

rotazione/integrazione del personale dedicato, controlli sull'effettiva applicazione di penali/risoluzioni, a seguito di contestazioni, ritardi, inadempienze, controlli a campione sull'attuazione delle offerte tecniche migliorative, sulle attestazioni di regolare esecuzione dei contratti, sul rispetto delle norme di tutela del lavoro.

7 - ATTIVITÀ FORMATIVA

La UOC Formazione persegue l'obiettivo di affiancare la Direzione Strategica nelle azioni volte a rafforzare la comunicazione, i rapporti istituzionali, le collaborazioni, l'istituzione di reti di collaborazione e la formazione, nonché a sviluppare e/o implementare l'attività a supporto della programmazione.

Nel corso del 2019 l'attività formativa è stata finalizzata allo svolgimento delle seguenti attività:

- ✓ relazioni con ambiente esterno: le Università di Napoli Federico II, Vanvitelli e Parthenope, l'Università La Sapienza di Roma, l'Università G. D'Annunzio di Chieti ed altri Atenei, il Tribunale dei Minori e Procura presso il Tribunale dei Minori, il Garante Nazionale e Regionale per l'Infanzia, l'Ordine dei Medici della Provincia di Napoli, la Curia Arcivescovile di Napoli, la Croce Rossa Italiana, Fondazioni ed Associazioni del Territorio, le cui attività sono finalizzate alla Tutela dell'Infanzia, le Associazioni per la tutela dei diritti del Malato e il Comune;
- ✓ relazioni gerarchiche e funzionali con: Direzione Sanitaria e Direzione Amministrativa, Collegio di Direzione Strategica, Direzioni Mediche di Presidio, Direzioni di Dipartimenti e Strutture Complesse, Direzioni dei Servizi delle Professioni Sanitarie;
- ✓ attività di formazione, studio e ricerca scientifica.

Uno degli obiettivi strategici dell'A.O.R.N. è lo sviluppo di attività formative, di studio e ricerca scientifica per la promozione dell'alta specialità, nonché di progetti di collaborazione inter-aziendali per la sperimentazione di modelli assistenziali integrati ed innovativi.

In questo contesto rientrano fra l'altro la partecipazione a linee progettuali finanziate dalla Regione Campania, il Polo didattico, le attività formative, di tirocinio per l'inserimento lavorativo (Garanzia Giovani), di aggiornamento professionale e di ricerca scientifica, anche mediante l'istituzione di reti di collaborazione e convenzioni.

- **La Formazione Esterna**

Pur riconoscendo la priorità della formazione in loco, nel Regolamento della Formazione è ribadita l'utilità della formazione fuori sede per garantire l'accesso ad eventi/progetti particolarmente significativi e innovativi da riportare, poi, all'interno della struttura di appartenenza.

Nel corso dell'anno 2019, l'attività formativa extra aziendale ha visto n.106 richieste preventive di cui n. 44 liquidate per un totale di € 26.162,05 (€ 19.715,59 gravanti sul fondo destinato alla Formazione € 6.446,46 gravanti su altri fondi). Inoltre sono state liquidate a gennaio del 2019 gli arretrati dell'esercizio precedente per un ammontare di € 11.352,3.

Sono n. 62 le richieste in cui è stata rilevata una procedura non corretta per mancanza di autorizzazioni, che non sono state autorizzate o di cui non è pervenuta

nessuna giustificazione di spesa.

- **Il Registro delle Sponsorizzazioni**

L'analisi dei processi aziendali di gestione delle sponsorizzazioni, per le forti implicazioni di natura economica ed etica, ha reso necessario intervenire sull'organizzazione delle attività di gestione degli stessi mediante l'inserimento di strumenti di monitoraggio e controllo, quali appunto il Registro Sponsorizzazioni, come da Regolamento adottato con delibera n. 270 del 05.07.2012, al fine di evitare possibili collusioni tra il personale coinvolto e i soggetti esterni che manifestano la volontà di effettuare una sponsorizzazione (in denaro o tecnica) a favore dell'Azienda.

Nel corso dell'anno 2019 n. 29 dipendenti hanno usufruito degli sponsor esterni per 24 congressi, corsi e convegni sia in Italia che all'estero.

- **Comandi finalizzati per formazione**

L'art. 14 del Regolamento aziendale vigente delle attività formative, allegato alla delibera n. 17/2004, prevede la possibilità di attivare il comando speciale ex art. 21 CCNL Dirigenza Medica, quando è necessario effettuare una frequenza altamente finalizzata presso altra azienda. Nell'anno 2019 si è proceduto ad acquisire e autorizzare (n. 5 richieste) i seguenti comandi in uscita:

- ❖ Comando di n. 1 unità presso il Dipartimento di Pediatria del MD Anderson Cancer Center di Huston – Texas (USA) dal 04 febbraio fino al 29 novembre 2019 (D. n. 16 del 16.01.2019);
- ❖ Comando di n. 1 unità presso l'Unità di Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva dell'Ospedale Fondazione Pascale per un periodo di mesi sei, con cadenza di un giorno a settimana (D. n. 34 del 31.01.2019);
- ❖ Comando di n. 2 unità presso l'UOC di Radiologia dell'Ospedale Pediatrico "Bambino Gesù" di Roma, per il periodo di un anno con decorrenza dal 15 Giugno 2019 al 15 Giugno 2020 con cadenza di due giorni al mese (D. n. 317 del 13.06.2019);
- ❖ Comando di n. 1 unità presso il Dipartimento di Pediatria del MD Anderson Cancer center di Huston – Texas (USA) dal 21 ottobre fino al 15 novembre 2019 (D. n. 476 del 24.09.2019).

- **Tirocinio volontario e obbligatorio**

Sono state effettuate nel corso del 2019:

- n. 6 procedure per stipula convenzioni;
- n. 4 autorizzazioni per tirocinanti volontari;
- n. 71 autorizzazioni per tirocinanti obbligatori.

- **Attività nella Rete Formativa**

L'Azienda è stata impegnata in numerose attività formative e didattiche, prevalentemente di profilo universitario e post universitario che, oltre ad essere finalizzate a realizzare momenti di alternanza tra studio e lavoro nell'ambito di processi formativi, hanno lo scopo precipuo di agevolare le scelte professionali mediante la conoscenza diretta del mondo del lavoro. In conformità con le linee guida europee, tali attività formative e didattiche mirano a fornire ai soggetti in formazione conoscenze teoriche e pratiche che possano garantire un alto livello specialistico.

Come previsto dai Decreti interministeriali n. 68 del 04/02/2014 e n. 402 del

13/06/2017, sono state attivate ulteriori Convenzioni per i processi di adesione alla Rete Formativa Regionale, in aggiunta a quelle già in itinere dallo scorso anno, tenuto conto della fase di riordino delle Scuole di Specializzazione.

La struttura di UOC Formazione, Comunicazioni e Relazioni Istituzionali aziendale è stata impegnata, in sinergia con gli uffici amministrativi delle Università, nella sottoscrizione delle convenzioni e nella valutazione dei requisiti di idoneità della rete formativa, stabiliti dall'Osservatorio Nazionale.

In particolare nella convenzione con l'Università degli Studi della Campania Luigi Vanvitelli, si è precisato che "sentito il Ministero e l'Osservatorio Nazionale, su specifica richiesta da parte dell'Ateneo ed in deroga a quanto previsto nella nota Ministeriale del 07.11.2017, prot. n. 31249, è stato consentito alle Scuole di Specializzazione della medesima tipologia, vista la particolarità del caso, di inserire quale struttura della rete Formativa la UOC Pronto Soccorso OBI e Astanteria Pediatrica dell'AORN Santobono Pausilipon, purché la stessa struttura riesca a garantire un'adeguata formazione specialistica in considerazione della mancata saturazione del potenziale formativo".

Nello specifico, l'Azienda ha aderito alla Rete Formativa Regionale - Formazione Specialistica Post Laurea – giusto Decreto interministeriale n. 402 del 13/06/2017 - sottoscrivendo n. 09 convenzioni di cui n.07 con strutture collegate e n. 02 con strutture complementari. In particolare:

- ✓ Università degli Studi di Napoli "Federico II" Facoltà di Medicina e Chirurgia:
 - Scuola di Specializzazione in Scienze dell'alimentazione (U.O. Centro Obesità Infantile e Patologie Endocrine Correlate) - Del. n. 86 del 15.02.2019;
 - Scuola di Specializzazione in Radiodiagnostica (U.O. Diagnostica per Immagini di urgenza e P. S.) – Del. n. 203 del 11.04.2019;
 - Scuola di Specializzazione in Pediatria (U.O. Nutrizione Clinica, NAD e Dietetico) – Del. n. 230 del 19.04.2019.
- ✓ Università degli Studi della Campania Luigi Vanvitelli Scuola di Medicina e Chirurgia:
 - Scuola di Specializzazione in Pediatria (U.O.C. PS e OBI e Astanteria Pediatrica e U.O.C. Oncologia Pediatrica) - Del. n. 151 del 22.03.2019;
 - Scuola di Specializzazione in Pediatria (U.O. di Neurologia) – Del. n. 150 del 22.03.2019.
- ✓ Università degli Studi di Salerno:
 - Scuola di Specializzazione in Pediatria (U.O. Pneumologia Pediatrica) – Del. n. 147 del 20.03.2019;
 - Scuola di Specializzazione in Pediatria – (U.O. Nefrologia Pediatrica e U.O. Ematologia Pediatrica come strutture Complementari) – Del. n. 148 del 20.03.2019.

Oltre alle convenzioni attivate negli anni precedenti e tutt'ora attive, nell'anno 2019 sono state stipulate ulteriori convenzioni con Università italiana per Master e tirocini pre e post laurea.

In dettaglio:

- ✓ Il Dipartimento Materno Infantile e Scienze Urologiche della Sapienza Università di Roma, per attività di tirocinio Master in Assistenza

- Infermieristica (Del. n. 309 del 10.06.2019);
- ✓ L'Università degli Studi Niccolò Cusano - per attività di tirocinio (Del. n. 587 del 20.11.2019);
- ✓ L'Università degli Studi di Macerata – Dipartimento di Scienze Politiche - per attività di tirocinio (Del.n. 410 del 30.07.2019);
- ✓ L'Università Telematica San Raffaele di Roma - per attività di tirocinio (del. n. 416 del 02.08.2019).

È stata stipulata, infine, la convenzione per tirocini curriculari con la Scuola di Specializzazione in Psicoterapia “Istituto di Terapia Relazionale - I.Te.R. per attività di tirocinio (Del. n. 301 del 05.06.2019).

- **Attività Fuori Rete Formativa**

Per la Formazione Specialistica, è possibile, per lo specializzando, svolgere stage presso strutture non facenti parte della rete formativa, per un periodo massimo di 12 mesi nell'arco del corso di studi. In tale contesto sono state effettuate nel 2019, anche attraverso stipula di accordi, le procedure per n. 18 Autorizzazioni Fuori Rete Formativa per la frequenza presso le Unità Operative di Neurologia, Pneumologia, Oncoematologia, Pediatria 1, Pediatria 2, Cardiologia, Neurochirurgia, PS e OBI e Astanteria, Anestesia e Centro di Medicina Iperbarica, Programmazione Sanitaria.

Oltre alle frequenze formalizzate con l'Università degli Studi della Campania Luigi Vanvitelli, con l'Università degli Studi di Napoli “Federico II e con l'Università degli studi di Cagliari, in particolare sono stati sottoscritti i seguenti Accordi con:

- ✓ **l'Università degli Studi Magna Græcia Di Catanzaro** - Fuori Rete Formativa, Scuola Di Medicina e Chirurgia - Attività Didattica di Formazione Specialistica – Del. n. 89 del 15.02.2019;
 - ✓ **l'Università degli Studi Di Salerno** - Fuori Rete Formativa, Scuola Di Specializzazione in Pediatria - Attività Didattica di Tirocinio – Del. n. 134 del 19.03.2019;
 - ✓ **l'Università Politecnica delle Marche**, Fuori Rete Formativa, Scuola Di Specializzazione Scuola di Specializzazione in Neurochirurgia -Del. n. 573 del 06.11.2019;
 - ✓ **l'Università degli studi di Milano**, prolungamento Fuori Rete Formativa, Scuola di Specializzazione in Neurochirurgia- Del. n. 290 del 29/05/2019.
- **Attività di Frequenze Varie**
- È stata curata l'istruttoria per autorizzare la Frequenza presso alcuni reparti:
- ✓ Università degli Studi di Salerno – frequenza di due laureandi presso il reparto Centro Obesità e Patologie Endocrine correlate dell'AORN Santobono-Pausilipon per scopi esclusivamente di studio finalizzati alla tesi di Laurea sulla “Tecnologia mobile personalizzata e visite di controllo ravvicinate nella gestione dell'obesità pediatrica: studio pilota Pediafit” e sulla “Prevalenza della sindrome metabolica e delle complicanze legate all'obesità pediatrica: valutazione tramite uno score continuo in bambini campani”;
 - ✓ Asl Salerno – richiesta frequenza per attività non assistenziale presso il servizio di Anestesia e Terapia Iperbarica dell'AORN Santobono – Pausilipon, di un Dirigente della UOC di Anestesia e Rianimazione del P.O. di Olivetro Citra (Sa);
 - ✓ Dipartimento di Biologia dell'Università Federico II di Napoli - richiesta

accesso laboratori di Criopreservazione e Banca Regionale di sangue e cordone ombelicale (BA.S.CO) per attività di tesi di studio.

- **Principali negoziazioni formali per Accordi di collaborazione/Protocolli Intesa con l'Estero per favorire lo scambio tra professionalità internazionali**

Sono state attivate n.2 procedure per autorizzare la frequenza presso la nostra Azienda di specializzandi in formazione, in qualità di osservatori, presso l'UOC di Neurochirurgia provenienti da Ospedali/Università di:

- Buenos Aires – Argentina;
- Guadalajara – Messico;
- New Delhi – India;
- Rio de Janeiro– Brasile.

- **Polo Didattico**

Sono stati curati gli adempimenti amministrativi relativi al Corso di Laurea in Infermieristica pediatrica dell'Università di Napoli Federico II di cui l'Azienda è sede decentrata. Infatti, d'intesa con l'Ateneo, l'Azienda sviluppa le attività didattiche presso il proprio Polo Didattico, dotato delle più moderne tecnologie multimediali e di tirocinio clinico presso i presidi ospedalieri dell'Azienda.

- **Attività Formative ECM**

Con Delibera n. 232 del 19 Aprile 2019, l'Azienda ha approvato il Piano Formativo Aziendale per il biennio 2019/2020.

La tabella, allegata alla delibera, elenca 48 progetti formativi le cui proposte, presentate dai vari Responsabili di Dipartimento in risposta all'individuazione di specifici bisogni formativi, sono state approvate, per quanto di competenza, prima nelle riunioni del Comitato Scientifico Aziendale e poi dal Collegio di Direzione. I 48 progetti sono suddivisi in 6 Aree Tematiche, corrispondenti a specifiche esigenze di soddisfacimento di bisogni formativi del personale.

In ottemperanza al Regolamento relativo all'Accordo Stato Regioni per la Formazione Continua in Medicina, l'Azienda, in qualità di Provider Regionale Accreditato, ha organizzato complessivamente 31 Eventi Formativi ECM, sia tra quelli previsti tra quelli aggiunti per sopravvenute esigenze ed opportunità formative.

Altri 2 eventi sono stati realizzati senza Accredimento Agenas, quindi senza erogazione di Crediti ECM. Questa circostanza si avvera non solo quando si intende formare personale senza gli obblighi ECM, ma anche quando, pur intendendo formare personale sanitario, non è possibile conciliare i tempi stringenti di programmazione con quelli dettati dalle indicazioni Agenas.

In totale, quindi, sono stati realizzati 33 Eventi Formativi per ciascuno dei quali è stata, inevitabilmente, necessaria la realizzazione delle seguenti fasi organizzative:

- ✓ Progettazione (Programma dell'evento, definizione delle modalità formative e della tempistica, attribuzione delle docenze, ecc.).
- ✓ Programmazione (Prenotazione della Sala, Trasferita ed Ospitalità dei docenti esterni, Verifica delle dotazioni tecnologiche, ecc.).
- ✓ Reclutamento dei partecipanti (Pubblicazione informative sul Sito aziendale invio mail ai contatti, ricezione e registrazione delle schede di iscrizione, gestione dell'eventuale overbooking, ecc.).
- ✓ Realizzazione (Preparazione e distribuzione del materiale didattico,

Segreteria e Tutoraggio d'aula, ecc.).
 ✓ Rendicontazione (Raccolta, Verifica ed Archiviazione della modulistica Distribuzione delle Attestazioni, Redazione del Report Agenas, ecc.).
 È interessante evidenziare le peculiarità degli eventi tenutisi nel corso del 2019 da differenti punti di vista:

- Classificazione degli eventi formativi per Modalità didattica:
 - 22 Eventi rientrano nella tipologia formativa di Eventi Residenziali, mentre gli altri 11 sono configurabili come Formazione sul Campo.
- Classificazione degli eventi formativi per durata ed impegno temporale dei discenti:
 - 19 eventi hanno impegnato i discenti per un singolo giorno mentre gli altri 14 eventi si sono realizzati impegnando i discenti più giornate.
- Classificazione degli eventi formativi per numero di repliche:
 - Quando le circostanze lo hanno consentito, oppure quando è stato necessario garantire la massima partecipazione dei discenti di una specifica area assistenziale, gli eventi sono stati replicati in più edizioni. Sei eventi sono stati replicati in più edizioni, mentre 27 eventi sono stati realizzati in edizione singola.

Sommando tra loro il numero di edizioni di ogni evento realizzato nel 2019, si raggiunge il numero di 79 eventi realizzati, ben oltre un evento a settimana.

Le seguenti tabelle sintetizzano le cifre sino a qui descritte.

Sono riportati, in grassetto, i risultati del 2019, confrontati con quelli relativi ai due anni precedenti.

Numero di Eventi Formativi realizzati e loro Tipologia Organizzativa. CONFRONTO per ANNO							
Criterio:		Accreditamento		Durata in giorni		Replicazione Evento	
Anno	Numero Totale di Corsi	Con Crediti ECM	Senza Crediti ECM	Durata 1 Giorno	Durata 2 o più Giorni	Edizione Singola	Edizioni Multiple
2017	36	34	2	28	8	24	12
2018	38	33	5	20	18	27	11
2019	33	31	2	19	14	27	6

Tab. 90 - eventi formativi

Numero di edizioni totali degli eventi realizzate loro durata espressa in giorni ed ore. CONFRONTO per ANNO			
Anno	Numero Totale di Edizioni realizzate	Numero Totale di Giornate dedicate	Numero Totale di Ore impegnate
2017	66	140	753
2018	78	172	794
2019	79	168	644

Tab. 91 - eventi totali

Il numero di eventi organizzati e la loro tipologia temporale, sono sostanzialmente sovrapponibili a quelli del 2018. Solo il numero totale di ore dedicate alla formazione registra un sensibile calo, determinato probabilmente dall'influenza, sulla somma totale, del corso sulla gestione della privacy, che è stato replicato molte

volte, per dar agio di seguirlo al maggior numero di persone possibile.

- **Realizzazione degli obiettivi per aree\tematiche**

La seguente tabella sintetizza la percentuale di realizzazione dei 48 progetti formativi presenti nella tabella del PFA 2019, in funzione dell'area tematica di appartenenza.

Area Tematica delle Proposte nel Piano Formativo Del. 232 del 19/04/2019	N. Progetti Previsti	N. Progetti Realizzati	% di realizz.
Formazione Tecnico – Professionale	23	15	65,22%
Formazione Obbligatoria	6	2	33,33%
Management Sanitario	7	8	114,29%
Emergenza - Urgenza	5	4	80,00%
Comunicazione – Umanizzazione delle cure	4	3	75,00%
Informatica – Applicativi informatici	3	1	33,33%
T O T A L I	48	33	68,75%

Tab. 92 - percentuale progetti realizzati

A causa delle integrazioni del Piano Formativo 2019 con altri progetti formativi, per un'area tematica la percentuale di realizzazione risulta essere superiore al 100%. Nel complesso, la percentuale di progetti realizzati raggiunge quasi il 70% di quelli previsti nel Piano Formativo 2019 e sue integrazioni.

La tabella seguente sintetizza, in termini numerici, la partecipazione agli eventi formativi realizzati, e confronta gli stessi indicatori ottenuti dal 2017 al 2019:

	Posti disponibili Totali	Partecipanti Totali	% Utilizzo dei posti	Con Crediti ECM	Senza Crediti ECM	Personale INTERNO	Personale ESTERNO	% Esterni
2017	2799	2041	72,92%	1911	130	1936	105	5,14%
2018	2617	1531	58,50%	1292	239	1286	245	16,00%
2019	2839	1724	60,73%	1675	49	1610	114	6,61%

Tab. 93 - percentuali di partecipazione

Si evidenzia un lieve aumento dei posti disponibili e, di conseguenza, anche del numero di partecipanti effettivi agli eventi formativi realizzati.

Conforta anche il lieve aumento della percentuale di utilizzo dei posti disponibili, risposta evidente all'impegno profuso per provare a migliorare la programmazione della partecipazione agli eventi. Con l'aiuto dei Responsabili Scientifici degli eventi proposti, sono state diffuse sempre più, con adeguato anticipo, le date degli eventi accreditati, agevolando la pianificazione e la conseguente autorizzazione alla partecipazione dei propri collaboratori da parte dei responsabili di struttura/coordinatori, che in questa attività trovano ancora un notevole ostacolo causato dalla carenza di personale e dalle emergenze operative che ne conseguono.

Un'ultima considerazione riguarda il numero assoluto e la relativa percentuale di partecipazione dei professionisti non dipendenti sul totale dei partecipanti:

entrambi i valori risultano essere sensibilmente diminuiti rispetto il 2018, laddove però i risultati erano fortemente influenzati dalla formazione che l'Azienda, su richiesta del Comune di Napoli, ha offerto in quell'anno al personale docente ed agli educatori degli asili nido cittadini.

È stato, comunque, raggiunto la soddisfacente percentuale del 6.61% di partecipanti esterni, non solo con il corso Basic Life Support and Defibrillation, ma realizzando importanti eventi con elevati contenuti scientifici, utilizzando docenze interne ma anche esterne e di livello internazionale, sfruttando al meglio la peculiarità pediatrica ed i rapporti di collaborazione che nel tempo si sono consolidati. Rappresentano un utile esempio di questo impegno gli eventi sulle CAR-T Cells, quello sugli interventi di Labiopalatoschisi e quello sull'Anestesia Locoregionale Ecoguidata.

Si ravvisa, comunque, la necessità di provare ad incrementare sempre più la realizzazione di eventi formativi di questo livello, che mettano in risalto la peculiarità pediatrica aziendale e valorizzino al tempo stesso il nostro e la capacità d'essere protagonisti nella gestione della salute dei bambini della nostra regione.

La successiva tabella sintetizza la partecipazione numerica agli eventi formativi realizzati suddivisi per professione e confrontati con i risultati del 2018:

PROFESSIONI	2018			2019		
	Interni	Esterni	Totali	Interni	Esterni	Totali
MEDICI	415	83	498	492	44	536
BIOLOGI	19	6	25	40	0	40
FARMACISTI	10	7	17	15	5	20
PSICOLOGI	6	1	7	20	3	23
CHIMICI	Non Rilevati			3	0	3
INF. PEDIATRICI	500	1	501	640	2	642
INFERMIERI	122	4	126	138	5	143
TSRM	51	0	51	17	0	17
TSLB	23	0	23	46	0	46
TNFP	4	1	5	5	0	5
FISIOTERAPISTI	5	0	5	26	17	43
ORTOTTISTI	0	0	0	14	0	14
LOGOPEDISTI	6	0	6	11	4	15
AUDIOMETRISTI	Non Rilevati *			4	0	4
DIETISTI	4	0	4	8	0	8
ALTRE PROFESSIONI ECM	22	2	24	18	7	25
TOTALI PROFESSIONI ECM	1187	105	1292	1497	87	1584
PROFESSIONI NO ECM	99	140	239	113	27	140
TOTALI GENERALI	1286	245	1531	1610	114	1724

Tab. 94 - partecipazione per professioni ¹⁹

Inoltre si riportano altri parametri, utilizzabili come possibili indicatori dell'attività svolta:

Crediti ECM	2018	2019
<p>CREDITI ECM EROGABILI</p> <p>Valore ottenuto sommando tra loro i crediti attribuiti ad ogni edizione di ogni evento accreditato ECM</p>	<p>887.2</p> <p>Eventi Realizzati: 78</p> <p>Eventi ECM Realizzati: 56</p> <p>Media per Evento ECM:15.84</p>	<p>780.3</p> <p>Eventi Realizzati: 79</p> <p>Eventi ECM Realizzati: 47</p> <p>Media per Evento ECM: 16.60</p>
<p>CREDITI ECM EROGATI</p> <p>Valore ottenuto sommando i crediti attribuiti ad ogni partecipante di ogni edizione di ogni evento accreditato ECM</p>	<p>14510.8</p> <p>Partecipanti: 1531</p> <p>Partecipanti a corsi ECM: 1043</p> <p>Media per partecipante: 13.91</p>	<p>11529.9</p> <p>Partecipanti: 1724</p> <p>Partecipanti a corsi ECM:922</p> <p>Media per partecipante: 12.50</p>

Tab. 95 - Crediti ECM

Il confronto con l'anno precedente evidenzia una sensibile diminuzione dei crediti erogabili, anche se la media del singolo evento è aumentata, perché si sono realizzati meno corsi ma con un numero di crediti attribuiti superiore. L'intensificazione della realizzazione di eventi formativi configurabili come Formazione sul Campo, che per definizione hanno una partecipazione numericamente esigua, ha indotto la notevole diminuzione dei crediti erogati, sia come media che come valore assoluto. Possiamo pertanto affermare che abbiamo realizzato meno eventi, ai quali hanno partecipato poche persone, che però hanno ricevuto molti crediti. Il calo è anche conseguenza delle numerose edizioni del corso obbligatorio sul trattamento dei dati, organizzativamente molto impegnativo, che però non è stato accreditato, per impossibilità di rispettare la stringente tempistica prevista.

- **Gradimento**

Come ogni anno, in ottemperanza al regolamento relativo all'Accordo Stato Regioni per la Formazione Continua in Medicina, abbiamo invitato tutti i partecipanti ai nostri eventi formativi a compilare la scheda, predisposta dall'Agenas, per la rilevazione del gradimento in termini di Rilevanza, Qualità ed Efficacia del corso stesso. In totale sono state raccolte 922 schede.

Di seguito i report sintetici relativi all'analisi di queste schede di valutazione del gradimento riferite all'ultimo biennio.

¹⁹ Nel 2018 il numero di partecipanti Chimici e di Audiometristi non è stato singolarmente rilevato, ma era inglobato nelle Altre professioni.

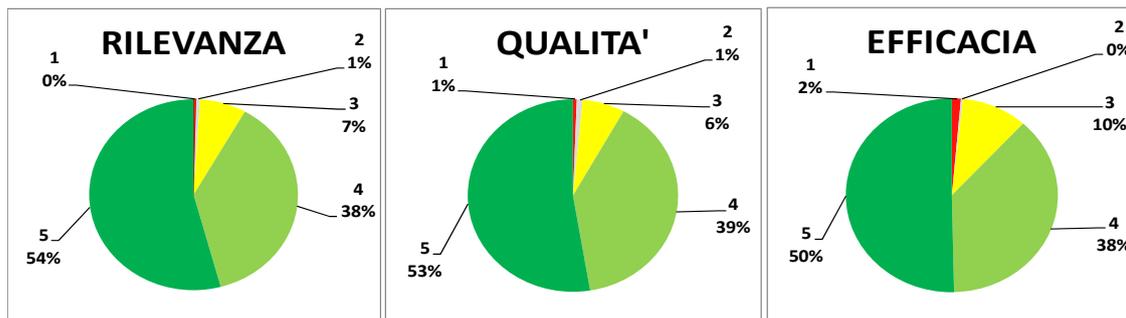
**VALUTAZIONE GLOBALE del GRADIMENTO dei CORSI DI FORMAZIONE -
Riepilogo Sintetico 2018**

RILEVANZA			QUALITA'			EFFICACIA		
	N°	%		N°	%		N°	%
Non Rilevante	4	0,4%	Scarsa	6	0,6%	Inefficace	14	1,4%
Poco Rilevante	6	0,6%	Mediocre	9	0,9%	Parzial. Efficace	3	0,3%
Abbast. Rilevante	73	7,2%	Soddisfacente	66	6,5%	Abbast. Efficace	102	10,1%
Rilevante	381	37,6%	Buona	399	39,4%	Efficace	384	37,9%
Molto Rilevante	549	54,2%	Eccellente	533	52,6%	Molto Efficace	510	50,3%

1013 100%

1013 100%

1013 100%



Tab. 96 - Valutazione globale del gradimento dei corsi di formazione 2018

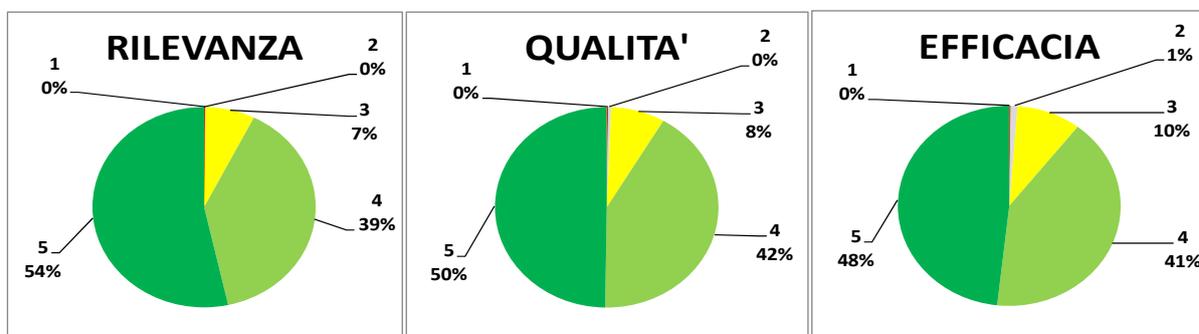
**VALUTAZIONE GLOBALE del GRADIMENTO dei CORSI DI FORMAZIONE ECM -
Riepilogo Sintetico 2019**

RILEVANZA			QUALITA'			EFFICACIA		
	N°	%		N°	%		N°	%
Non Rilevante	1	0,1%	Scarsa	2	0,2%	Inefficace	2	0,2%
Poco Rilevante	1	0,1%	Mediocre	4	0,4%	Parzial. Efficace	9	1,0%
Abbast. Rilevante	66	7,2%	Soddisfacente	72	7,8%	Abbast. Efficace	86	9,3%
Rilevante	361	39,2%	Buona	385	41,8%	Efficace	380	41,2%
Molto Rilevante	493	53,5%	Eccellente	459	49,8%	Molto Efficace	445	48,3%

922 100%

922 100%

922 100%



Tab. 97 - Valutazione globale del gradimento dei corsi di formazione 2019

• **Borse di Studio, Formazione e Ricerca su donazioni liberali**

Sulla base del Regolamento Aziendale per le Borse di Studio approvato con deliberazione n. 360/2017, le borse di studio vengono assegnate per lo svolgimento di Progetti di studio, formazione e ricerca presso le Strutture dell'Azienda e sono di norma finanziate da Istituti di Ricerca, da Enti Regionali, da Aziende Farmaceutiche o Chimiche, Fondazioni, Associazioni, Privati Cittadini nonché con proventi di Studi Clinici. Nel 2019 sono state svolte le seguenti attività amministrative connesse alle borse di studio:

- indizione degli avvisi pubblici per il reclutamento dei borsisti per le attività dei relativi progetti, istruttoria preparatoria alla deliberazione di avviso pubblico e predisposizione del bando con conseguente pubblicazione sul sito web aziendale;
- raccolta e registrazione delle istanze di partecipazione agli avvisi pubblici;
- espletamento degli avvisi pubblici;
- supporto tecnico/amministrativo alle Commissioni d'esame;
- predisposizione deliberazione di nomina vincitore della borsa di studio;
- adempimenti amministrativi relativi all'inizio delle attività del borsista;
- adempimenti amministrativi relativi alla fase conclusiva delle attività del borsista.

Nell'anno 2019 sono stati approvati ex novo i seguenti Progetti di Ricerca, con relativa attivazione delle procedure per l'indizione degli avvisi pubblici per il reclutamento, la nomina e per l'affidamento dell'incarico al personale vincitore/assegnatario delle Borse di Studio, Formazione e Ricerca, finanziate con le donazioni liberali:

Titolo Progetto di Ricerca	Finanziatore	Importo	UOC	Resp/Tutor	Profilo Borsista
"La terapia ortodontica nell'ambito dell'approccio multidisciplinare dei pazienti con apnee ostruttive notturne (OSAS)"	Fondazione Santobono Pausilipon Onlus	€ 15.000,00	UOC Otorinolaringoiatria	Nicola Mansi	Laureata/o in Odontoiatria con specializzazione in Ortognatodonzia
"I tumori emopoietici del bambino e dell'adolescente - dal protocollo sperimentale di cura a quello di ricerca con nuovi farmaci biologici e target-therapy"	Barcollo ma non mollo Francesca Tambaro Onlus	€ 25.000,00	UOC Oncoematologia Pediatrica	Giuseppe Menna/Rosanna Parasole	Laureata/o in Medicina e Chirurgia con specializzazione in Pediatria e/o Ematologia
"Raccolta dati di	Biogensrl	€	UOC Neurologia	Salvatore Buono	Laureata/o in

storia naturale e di malattia nei differenti sottotipi di atrofia muscolare spinale earlyonset”		50.000,00			Medicina e Chirurgia con specializzazione in Neurologia
---	--	-----------	--	--	---

Tab. 98 - Procedure di indizione per borse di studio

Sono altresì proseguiti i seguenti progetti di ricerca approvati e attivati nel 2018; i borsisti vincitori dei relativi avvisi pubblici hanno continuato a collaborare agli obiettivi prefissati dai Responsabili dei progetti e le attività di ricerca sono proseguite e/o stanno proseguendo fino alla loro scadenza:

Titolo Progetto di Ricerca	Finanziatore	Importo	UOC	Resp/Tutor	Profilo Borsista
“The possible effects of maternal microchimerism on outcome of allogeneic hematopoietic stem cell transplantation from unrelated cord blood units graft failure, occurrence and severity of graft-versus host disease, relapse rate”	Associazione Genitori Insieme Onlus	€ 20.000,00	UOC SIT TMO	Mimmo Ripaldi	Laureata/o in Odontoiatria con specializzazione in Ortognatodonzia
“Studio epidemiologico delle malattie rare in endocrinologia”	Fondazione Santobono Pausilipon Onlus	€ 10.000,00	UOSD Auxoendocrinologia	Antonella Klain	Laureata/o in Medicina e Chirurgia con specializzazione in Pediatria e/o Ematologia
“Sorriso - sui dati relativi all’incidenza epidemiologica delle labiopalatoschisi in età pediatrica”	Fondazione Banco Napoli	€ 10,000,00	UO Chirurgia Odontoiatrica	Carmela Marraudino	Laureata/o in Odontoiatria con specializzazione in
“Diagnosi e Terapia Riabilitativa Logopedica della Sordità Infantile”	Fondazione Santobono Pausilipon Onlus	€ 8.500,00	UOSD Chirurgia Protesica della Sordità Infantile	Antonio Della Volpe	Laureata/o in Logopedia
“BuffyCoat”	Associazione Genitori Insieme Onlus	€ 15.000,00	UOC SIT TMO	Mimmo Ripaldi	Laureata/o in Tecniche Sanitarie di Laboratorio Biomedico

Tab. 99 - Procedure di indizione per borse di studio per la ricerca

- **Comunicazione**

Attraverso la redazione di comunicati stampa l’attività di comunicazione ha visto prevalentemente, nei casi di argomenti di particolare interesse per gli organi di informazione, la periodica diffusione di news inerenti le attività dell’A.O.R.N. Santobono- Pausilipon e la relativa pubblicazione sul Sito aziendale. Sono state

elaborati n. 32 comunicati nella sezione news del sito Aziendale.

- **Marketing**

L'Azienda è stata invitata, quale punto di riferimento del settore pediatrico, a varie manifestazioni quali, "Tennis&friends", "Giffoni film Festival".

La partecipazione a tali eventi ha rappresentato un veicolo di comunicazione, visibilità e dialogo diretto con i bambini e le relative famiglie. Un'occasione per l'Azienda per condividere e offrire le proprie competenze nel campo della salute affiancando il proprio nome a quello di altre prestigiose realtà che offrono un contributo alla crescita del territorio.

Importante per la visibilità dell'Azienda è stata la partecipazione per la seconda volta al "Tennis& friends". L'evento di grande impatto mediatico ancora una volta ha consentito di divulgare l'immagine di un'Azienda Ospedaliera sempre più attenta alle esigenze degli utenti in età pediatrica, senza trascurare l'innovazione nel campo delle tecnologie sanitarie. Nell'Area 3 del villaggio "Salute Bambino" le equipe sanitarie hanno effettuato circa 300 check up gratuiti ai bambini consentendo così una diagnosi precoce di eventuali patologie.

Le visite e consulenze pediatriche hanno riguardato i seguenti ambulatori: alimentazione "educare mangiando", audiologia, dermatologia, medicina dello sport "educare al movimento", oculistica, riabilitazione. Come completamento del rischio alla salute dato da una scorretta alimentazione è stato attivato lo "screening ecografico del fegato nei bambini a rischio".

Sei istruttori hanno spiegato le manovre salvavita ai bambini con nozioni teoriche e pratiche sui manichini.

A circa 200 bambini delle scuole elementari e medie è stata regalata una maglietta con scritto "da grande voglio fare il soccorritore" e un diploma di "Baby soccorritore". Hanno fatto visita all'interno della nostra area anche numerose personalità politiche e del mondo dello spettacolo, tra cui il Presidente della Regione On. Vincenzo De Luca, il sindaco di Napoli Luigi De Magistris. Testimonial d'eccezione per l'Azienda il noto scrittore Maurizio De Giovanni.

L'Azienda ha partecipato alla 49esima edizione del Giffoni Film Festival, dal 18 al 27 luglio 2019, con la presenza di un gruppo di bambini in cura presso le Strutture Aziendali, opportunamente selezionati, che hanno avuto la possibilità di assistere alle proiezioni dei film facendo parte della giuria. A questa edizione del Giffoni ha partecipato, fuori concorso, il cortometraggio "Il Piccolo Mago", realizzato all'interno dell'Ospedale Pausilipon. Un film, liberamente tratto da fatti realmente accaduti, molto emotivo che può sicuramente sensibilizzare le persone sul tema del trapianto del midollo osseo. Il cortometraggio è stato realizzato in collaborazione con l'Azienda e due fondazioni: Admo Federazione Italiana Onlus sul trapianto del midollo osseo e Fondazione Theodora Onlus che aiuta i bambini in ospedale ad affrontare la difficile prova del ricovero.

Altri eventi, progetti e iniziative al di fuori di quelli in itinere per cui è continuo il controllo e la gestione, hanno impegnato la struttura in ambito organizzativo:

- in data 15 febbraio 2019 visita all'Hospice pediatrico della delegazione Camera dei deputati presso il Presidio Pausilipon nell'ambito dell'indagine conoscitiva sull'attuazione della legge 15 marzo 2010 n. 38, in materia di

- accesso alle cure palliative e alla terapia del dolore, con particolare riferimento all'ambito pediatrico;
- in occasione dell'incontro AOPI tenutosi a Napoli il 12 e 13 aprile, è avvenuta la presentazione del progetto "Asili in ospedale", a cura della Banca Intesa;
 - in data 26 aprile 2019 il Principe Don Pietro di Borbone, Gran Maestro del Sacro Militare Ordine Costantiniano di San Giorgio e il principe Don Giacomo di Borbone delle Due Sicilie, hanno fatto visita ai piccoli pazienti del nostro Presidio Ospedaliero Santobono. Per l'occasione è stata donata, dal Sacro Ordine Costantiniano di San Giorgio, un'avanzata tecnologia con cui si potrà gestire più velocemente le emergenze, praticamente un "caschetto" che permetterà ai medici di individuare più facilmente l'apparato venoso dei bimbi in cura per intraprendere le terapie;
 - il 16 maggio 2019 si è tenuto il Convegno "Una donna per la città: Teresa Filangieri Ravaschieri" organizzato dalla nostra Azienda in collaborazione con la Consulta delle Pari Opportunità della Prima Municipalità del Comune di Napoli "Stefania Pisani";
 - si è proceduto anche al rinnovo della convenzione "Nati per Leggere" (Linea Progettuale n. 8 "Sviluppo dei Processi di Umanizzazione all'interno dei percorsi assistenziali nelle strutture di ricovero pediatriche della Regione Campania"), che rappresenta un punto di riferimento esplicito nell'ambito dell'intervento WP III. RICOVERO – finanziato dalla Regione Campania con la formalizzazione di una convenzione con il **Centro per la Salute del Bambino Onlus**;
 - si è dato supporto alla realizzazione dell'attività "Coro in Corsia", nell'ambito del progetto "Le note di Sabrina" promosso dall'Associazione 'Genitori Insieme': l'idea di portare il coro in corsia è nata per divulgare l'importanza del cantare insieme come momento, non solo di pura esibizione ma di condivisione, sostegno e sollievo, coinvolgendo mamme e bambini;
 - sono state svolte iniziative il Centro di terapia del dolore e cure palliative pediatriche nelle scuole in occasione della "La giornata del sollievo alla sofferenza 2018", anche in qualità di "Hub Regionale Pediatrico per il dolore";
 - è stata progettata e redatta l'opera "da Lina Ravaschieri al Santobono – il sogno di Teresa Filangieri", un breve saggio sulle origini e la storia dell'Azienda;
 - è stata predisposta e presentata la richiesta al Presidente della I Municipalità di Napoli di intitolazione di una strada alla Duchessa Teresa Filangieri Ravaschieri, proponendo di modificare il nome di via della Croce Rossa, dove al civico n. 8 è situata la Sede Legale dell'Azienda Ospedaliera di Rilievo Nazionale "Santobono – Pausilipon", in via Teresa Filangieri Ravaschieri;
 - è stato realizzato il Progetto "L'Azienda si Presenta" finalizzato ad accogliere nel modo più empatico possibile i nuovi assunti a seguito del Concorso per Collaboratori Amministrativi, un percorso di inserimento che ha come obiettivo "l'ambientamento all'interno dell'AORN", attraverso la conoscenza delle strutture che la compongono e delle attività che vengono svolte.

È stato formalizzato il Protocollo d'Intesa di Cooperazione internazionale per la formazione di personale sanitario nel campo della diagnosi e del trattamento della sordità in età pediatrica tra l'A.O.R.N. "Santobono-Pausilipon" e l'Ospedale Universitario di An-Najah National University della Palestina".

- **Ufficio Relazioni con il Pubblico**

Nell'ambito delle attività svolte dall'Ufficio Relazioni con il Pubblico finalizzate a garantire il diritto di informazione e comunicazione, indispensabili per lo svolgimento delle attività assistenziali e amministrative vengono di seguito esplicitate le attività svolte:

-  **Gestione reclami:**

Nell'anno 2019 sono pervenuti, via mail, pec n. 71 segnalazioni/reclami di cui n.28 richieste di informazioni. Numerose e svariate sono state le richieste di informazioni pervenute telefonicamente.

Si sono registrate le seguenti tipologie di reclami:

- carenze organizzative e difficoltà nel contattare il centralino o le strutture sanitarie per avere informazioni;
- richieste di informazioni sulle liste per gli interventi chirurgici;
- notizie in merito a relazioni riguardanti bambini seguiti dalla struttura di Neuropsichiatria;
- difficoltà nel contattare il reparto di Oculistica per avere chiarimenti su eventi post-intervento chirurgico;
- delucidazioni sulla somministrazione di vaccino in soggetto a rischio;
- richiesta di relazione al medico di Pronto Soccorso per un sospetto abuso;
- richieste copia della Cartella Clinica;
- gestione dei posti per disabili (difficoltà nel trovare libero il parcheggio destinato ai portatori di handicap);
- comportamenti inadeguati da parte del personale dell'ambulatorio di Otorinolaringoiatria;
- richiesta di cura in deroga ai requisiti di età;
- verifica dichiarazione sostitutiva resa dall'utente a giustificazione dell'assenza dal luogo di lavoro per il ricovero del proprio figlio.
- carenze gestionali- informazioni carenti o discordanti sulle liste di attesa per gli interventi.

L'analisi complessiva dei dati del 2019 conferma la sensibile diminuzione il numero dei reclami pervenuti via mail, in considerazione dell'ubicazione dell'ufficio Urp, dislocato in luogo diverso dai plessi ospedalieri. Con questa organizzazione viene a mancare il contatto diretto tra l'utente e il referente Urp. "Presupposto fondamentale dell'istituzione degli Uffici Relazioni con il Pubblico (legge 150/2000)". Attraverso l'aggiornamento costante del "Registro dei Reclami" si ottiene la visuale globale delle tipologie, dei tempi di gestione e delle strutture coinvolte nonché la risoluzione della problematica o disservizio segnalati.

 Associazioni di volontariato:

Continuo e costante è il rapporto con le Associazioni accreditate; si è provveduto, inoltre, a recepire le relazioni delle attività svolte, contestualizzate con gli obiettivi dichiarati nelle delibere di accreditamento.

- **Patrocini**

Sono state evase n. 7 richieste di patrocinio.

8 - PERCORSI ATTUATIVI DELLA CERTIFICABILITÀ

In ottemperanza a quanto stabilito con la deliberazione n. 443/2017, sono proseguite le attività per l'attuazione del Progetto della Regione Campania per l'intervento di cui all'art. 79, comma 1 sexies, della L. 133/2008 e all'art. 2, comma 70, della Legge 191/2009, finalizzato agli obiettivi di certificabilità dei bilanci delle aziende e di controllo di gestione (DCA n. 43/2017) in team con le risorse professionali della società di consulenza regionale RTI KPMG ADVISORY SPA.

In particolare sono proseguite le attività progettuali relative alle tre "Linee d'intervento":

- ✓ ridisegnazione dei processi e delle procedure amministrativo-contabili nell'ambito del percorso di certificabilità dei bilanci;
 - ✓ progettazione e adozione di un modello di monitoraggio locale del sistema sanitario al fine di garantire la raccolta sistematica e continuativa di tutti i dati necessari per il governo regionale e il monitoraggio dei LEA;
 - ✓ implementazione del Sistema Informativo Amministrativo Contabile (SIAC) unico in tutte le Aziende del Sistema Sanitario Regionale.
- **Corretta rendicontazione riscontro documentale attività posta in essere per l'ottimizzazione delle procedure analisi e sistematizzazione delle procedure amministrative e gestionali**

Al fine di migliorare il livello di semplificazione, tracciabilità ed accessibilità dei relativi processi sono state effettuate le seguenti attività di analisi e sistematizzazione delle procedure amministrative e gestionali:

- ✓ procedura di gestione/allocazione di personale per centri di costo;
- ✓ procedura per l'autorizzazione del lavoro straordinario (in fase di definizione);
- ✓ procedura informatica per la rilevazione contabile del trattamento economico erogato al personale: aggregazione dei dati provenienti dalla procedura stipendiale per voci, tipo dipendente, ruolo e natura del rapporto e associazione ai conti del piano dei conti regionale;
- ✓ procedure operative in materia di pubblicazione atti sul sito web aziendale e risoluzione problemi pratici e procedure per la gestione del sito web (in fase di definizione);
- ✓ procedura di gestione del servizio di erogazione dei pasti;
- ✓ supporto ai processi di ristrutturazione e presidio del sistema di controllo di gestione anche in funzione della implementazione del piano di

efficientamento aziendale.

9 - PRIVACY

- **Potenziamento delle iniziative tese al miglioramento delle procedure relative al trattamento e tutela della privacy/adempimenti Regolamento UE 676/2016 (GDPR)**

Come noto l'Azienda sta procedendo nella strutturazione di un "sistema gestionale privacy" per il trattamento e la protezione dei dati e la loro tenuta in sicurezza, in ottemperanza a quanto previsto dal Regolamento Europeo n. 679/2016 (GDPR) e dal D.Lgs. n. 101/2018, ed in conformità alle indicazioni del Responsabile della Protezione Dati (RDP/DPO), esperto qualificato esterno in materia di privacy e trattamento dei dati, titolare di incarico di collaborazione professionale a tempo determinato, ai sensi dell'art. 7 commi 6 e 6 bis del D.Lgs. n. 165/2001 e ss.mm.ii..

Nel corso del 2019, al riguardo, sono state svolte una serie di attività tese a:

- garantire la costante e regolare prosecuzione di tutte le attività di assistenza giuridica, consulenza tecnica e organizzativa alla Direzione Aziendale e ai Responsabili del trattamento sugli obblighi derivanti dal Regolamento UE 2016/679 svolte dal RPD, strutturandone maggiormente e più efficacemente le funzioni in modo da riconoscerne e valorizzarne il triplice fondamentale ruolo di supervisore interno, facilitatore e comunicatore sia verso il vertice dell'organizzazione che verso l'esterno;
- accrescere il livello di responsabilizzazione del management aziendale, dei dirigenti di struttura e del personale incaricato, sulle responsabilità connesse con la sicurezza e protezione dei dati, in modo da contribuire alla diffusione della cultura della protezione dei dati come parte integrante dell'intero assetto informativo dell'organizzazione aziendale;
- intensificare e proseguire l'attività di supporto operativo ai dirigenti responsabili interni del trattamento dei dati e agli incaricati delle unità operative aziendali negli adempimenti previsti dalla normativa nazionale ed europea, prevedendo moduli di affiancamento in loco per i predetti dirigenti responsabili e l'adozione di procedure omogenee e soprattutto incontri operativi di formazione sul campo;
- attivare, in particolare, una procedura per la implementazione e l'aggiornamento del registro dei trattamenti dei dati in modo da fornire ai direttori delle unità operative, responsabili interni del trattamento dei dati di competenza, il supporto operativo costante necessario per lo svolgimento di tale attività obbligatoria, al fine di consentire gli adempimenti di legge e, nell'interesse del titolare del trattamento, il dovuto monitoraggio da parte del RPD, nonché delle relative attività propedeutiche specificate:
 - ricognizione ed analisi del patrimonio informativo;
 - censimento e mappatura dei trattamenti mediante analisi comparativa tra i trattamenti teoricamente individuati sulla base delle attività istituzionali della azienda e quelli da censire realmente sul campo;
 - redazione del registro delle attività di trattamento;
 - valutazione delle DPIA.

- indire, a tal fine, specifica selezione pubblica di personale per il conferimento di specifico incarico di collaborazione a tempo determinato ad esperto per le attività di supporto al registro dei trattamenti nell'ambito del progetto GDPR;
- assicurare il completamento di tutti gli ulteriori adempimenti previsti ai fini dell'adeguamento al GDPR ai fini della conseguente elaborazione della regolamentazione aziendale sul trattamento dei dati personali;
- completare il progetto formativo specifico sulle tematiche della protezione dei dati obbligatorio per tutti i dipendenti, con l'intervento diretto di esperti di organizzazione d'azienda, informatica e normativa specifica sul trattamento dei dati e percorsi di formazione professionale on the job.

Le iniziative tese al miglioramento delle procedure riguardano:

- analisi dei trattamenti dei dati aziendali e delle misure di sicurezza;
- sensibilizzazione di dirigenti ed incaricati mediante formazione on job;
- assistenza e pareri su problematiche specifiche;
- aggiornamento schemi contratti di nomina dei Responsabili interni del trattamento dei dati;
- assistenza e monitoraggio procedure di gestione degli affidamenti di attività che comportano un trattamento di dati personali a responsabili esterni e aggiornamento schemi contrattuali;
- elaborazione ed aggiornamento di format, informative e consensi.

10 - ACQUISIZIONE BENI E SERVIZI

L'azione amministrativa sottesa all'acquisizione di beni e servizi, si è caratterizzata per il costante impegno al conseguimento degli obiettivi comuni, assegnati nell'ambito del Piano di Rientro, tramite la razionalizzazione degli acquisti e l'eliminazione di servizi ritenuti superflui al fine di conseguire il contenimento dei costi, nel rispetto del LEA.

È stata dedicata una particolare attenzione all'uso razionale delle risorse economiche disponibili, attraverso un continuo monitoraggio (e nel pieno rispetto) dei costi sostenuti, delle verifiche della congruità dei prezzi, ma anche grazie all'adesione a tutte le convenzioni CONSIP attive d'interesse per l'azienda ed ai contratti stipulati da So.Re.Sa. per le forniture sanitarie, nonché avvalendosi della piattaforma informatica del Mercato Elettronico della P.A.

In particolare:

- a. nell'ambito di tale obiettivo, l'Azienda ha partecipato attivamente - dalla fase costituente ad oggi - al processo di centralizzazione delle acquisizioni di beni e servizi provvedendo alle forniture d'interesse aggiudicate da So.Re.Sa. spa mediante adesione alle seguenti Convenzioni:
 - farmaci, emoderivati, vaccini;
 - guanti per uso medicale;
 - pannolini mutandina monouso;
 - materiale per medicazione;
 - mezzi di contrasto;
 - aghi, siringhe e sistemi di prelievo ematico;

- disinfettanti, antisettici e proteolitici;
- sistemi diagnostici per chimica clinica, immunochimica ed urine;
- suturatrici;
- dispositivi per la raccolta e la lavorazione del sangue per i servizi immunotrasfusionali;
- servizi di raccolta, trasporto e conferimento dei Rifiuti Speciali Ospedalieri;
- servizi di lavaggio e noleggio della biancheria ospedaliera e delle divise per gli operatori;
- sistema applicativo a supporto della rete di registrazione oncologica della Regione Campania;
- letti elettrici ed accessori per Terapia Intensiva e Rianimazione.

Sono stati inoltre osservati tutti i divieti, vincoli ed obblighi posti dalle leggi regionali in materia di razionalizzazione degli acquisti del settore sanitario e dalle disposizioni di cui al Decreto del Commissario ad Acta per la prosecuzione del Piano di rientro del settore sanitario n. 51 del 5 luglio 2011 e n. 58 del 18 luglio 2011, in particolare, richiedendo la preventiva autorizzazione all'espletamento di procedure di gara d'importo superiore ad € 50.000.

Inoltre, è stata data applicazione alle disposizioni della Legge di Stabilità n. 208 del 2015 e del DPCM 24.12.2015, in materia di centralizzazione degli acquisti.

- b. Sempre in ossequio ai citati Decreti Commissariali nonché alle disposizioni introdotte dall'art. 15, comma 13, lett. d) della legge 135 del 7/8/2012, l'Azienda si è avvalsa in via prioritaria degli strumenti di acquisto e negoziazione telematici messi a disposizione da Consip (convenzioni, accordi quadro, Sistemi Dinamici di Acquisizione e Mercato Elettronico della P.A) per le categorie merceologiche ivi presenti. Si segnalano in particolare le adesioni alle convenzioni/accordi quadro CONSIP per la fornitura di:

- prodotti Microsoft;
- personal computer, multifunzioni, server;
- arredi d'ufficio;
- carburanti (Fuel card);
- servizi di telefonia mobile;
- buoni pasto elettronici;
- suture chirurgiche.

Sono stati, infine, espletati Appalti Specifici nell'ambito di Sistemi dinamici di acquisizione (SDAPA presso Consip) per le forniture di un telecomandato digitale e di Farmaci.

- c. Attraverso un progressivo incremento degli strumenti di acquisto digitali, è stato raggiunto l'obiettivo dell'espletamento di tutte le procedure di gara con modalità elettronica. Si è provveduto alle forniture prima di tutto tramite adesione alle convenzioni poste a disposizione da CONSIP e So.Re.SA. Le rimanenti procedure di acquisto vengono espletate con gli strumenti elettronici messi a disposizione da CONSIP (MEPA; Accordi Quadro; Sistemi Dinamici di Acquisizione) e da So.Re.Sa. (SIAPS).
- d. Nonostante le criticità conseguenti all'attivazione del nuovo sistema informatico di contabilità SIAC, è stato raggiunto l'obiettivo dell'esclusivo utilizzo del sistema informatico aziendale per l'emissione degli ordini d'acquisto, attraverso

l'attuazione di opportune misure organizzative interne ed il costante monitoraggio della procedura informatica. E' stato assicurato anche il rispetto della direttiva prot. 9340 del 22/05/2019 del Direttore Amministrativo, relativa alla definizione delle procedure contabili per la corretta gestione ed emissione degli ordini informatici aziendali. Sono state fornite, inoltre, le necessarie disposizioni per l'adeguamento dei provvedimenti di acquisto al nuovo sistema informatico di contabilità, con particolare riferimento all'indicazione della spesa, dei codici di riferimento del gruppo acquisti (in assenza delle autorizzazioni di spesa di riferimento), elaborando un format di richiesta offerta, finalizzato ad acquisire già in sede di gara dai fornitori tutte le informazioni necessarie per la celere codifica dei prodotti tramite la BDU presso So.Re.Sa. spa.

e. Nel corso dell'anno 2019 sono stati conseguiti rilevanti risparmi che hanno consentito alla azienda di rispettare in pieno gli obiettivi regionali connessi al contenimento dei costi. Si evidenzia, in particolare, come siano state definite con esiti soddisfacenti le seguenti rilevanti procedure di gara:

- sistemi diagnostici dei laboratori aziendali, per l'anatomia patologica (DDG n. 240/10.05.2018 ed il Servizio Immunotrasfusionale (DDG. n. 462/16.09.2019). È stata anche indetta con DDG n.127 del 12.03.2019, la procedura di gara per l'affidamento in n.22 lotti dei sistemi diagnostici del laboratorio di Patologia Clinica, di prossima conclusione;
- servizio quinquennale di gestione dei servizi relativi al CUP aziendale. DDG N. 236 del 30/04/2019;
- servizio triennale di vigilanza privata armata –DDG n.555 del 24/10/2019;

Si segnala, ancora, per le condizioni economiche particolarmente vantaggiose conseguite, l'affidamento del servizio triennale di gestione del punto ristoro del P.O. Santobono, di cui alla DDG n. 114 del 6/03/2019 (canone annuo conseguito pari ad € 90.300,00).

- **Spending Review**

Tra le misure comunque riconducibili agli Obiettivi relativi al Piano di Rientro dai disavanzi sanitari si richiamano, infine, le azioni attuate nell'ambito degli adempimenti in materia di Spending Review (art. 9 ter Legge 6/08/2015 n. 125) ed in particolare la Deliberazione del Direttore Generale n. 556 del 24/10/2019 con la quale, all'esito dell'analisi dei prezzi comunicati dal parte dell'Osservatorio regionale, si è proceduto a prendere atto dell'attività di rinegoziazione dei prezzi di alcuni dispositivi medici, condotta dall'ufficio nel corso del 2019.

- **Area di management: ammodernamento tecnologico**

Al fine di perseguire l'obiettivo del mantenimento dei livelli assistenziali - nel rispetto dei limiti di spesa imposti dalla Regione Campania in materia di acquisti di beni e servizi – nonché per dare adeguato impulso all'ammodernamento tecnologico - l'AORN ha curato con particolare attenzione ed efficienza le procedure ed i metodi diretti ad assicurare appropriatezza, efficacia ed economicità negli acquisti di nuove tecnologie ed attrezzature sanitarie.

È stato elaborato un modello personalizzato HTA dell'AORN Santobono Pausilipon tramite l'istituzione del Nucleo aziendale per l'Health Technology Assessment (Deliberazione del Direttore Generale n. 364 del 3/08/2016).

L'HTA è un processo multidisciplinare che studia le implicazioni di natura

tecnica, clinica, economica, organizzativa, sociale, etica e di sicurezza nell'introduzione di tecnologie sanitarie in ambito clinico.

L'Hospital Based HTA (HB-HTA) è un modello razionalizzato diretto a supportare i processi gestionali aziendali e promuovere l'adozione di tecnologie appropriate nelle singole aziende ospedaliere.

A fine di rispondere alle normative in materia di HTA, nel 2016 è stato costituito il nucleo HTA dell'AORN Santobono-Pausilipon.

Il Team HTA ha studiato i diversi flussi decisionali attivati per la programmazione e acquisizione delle tecnologie, acquisendo le informazioni cliniche e tecniche, ma anche quelle relative all'impatto logistico, organizzativo, economico e di sostenibilità dell'offerta sanitaria.

Tale metodo è stato utilizzato, in via sperimentale, per la definizione del fabbisogno di apparecchiature elettromedicali per il biennio 2019-2020 permettendo la stesura di una dettagliata programmazione acquisti ed una visione completa secondo tecniche gestionali avanzate ed "HB-HTA Based". Tale documento di programmazione del piano di ammodernamento tecnologico per gli anni 2019 e 2020 è stato approvato nel Collegio di Direzione del 14/2/2019.

Tra gli acquisti di maggior rilievo nel periodo considerato si segnalano:

- ✓ l'affidamento dei nuovi sistemi per la diagnostica istopatologica per l'UOC di Anatomia Patologica (importo quinquennale € 1.335.417,15);
- ✓ l'acquisto di un ecografo multidisciplinare per l'UOC Rianimazione (€ 97.300) e di un Ecocolor doppler per l'UOC Radiologia (€ 95.101,60) e di n. 5 ventilatori polmonari per l'UOC di Rianimazione;
- ✓ l'acquisto di un telecomandato digitale diretto "Chiavi in mano" per l'UOC di Radiologia (€ 268.800,00); di un tavolo operatorio per l'UOC di urologia pediatrica;
- ✓ l'acquisto di una Colonna endoscopica, ancora in riferimento al nuovo Polo di Endoscopia, per l'UOC Pediatria 2 e la Cardio- Pneumologia e di una Colonna Endoscopica per la Gastro e Broncoscopia;
- ✓ la fornitura di un Elettromiografo intraoperatorio e di un'apparecchiatura Scambler Therapy per l'Unità di Terapia del dolore;
- ✓ il completo rinnovo delle apparecchiature e dei sistemi di somministrazione dell'Ossido Nitrico presso la neonatologia e TIN.

11 - ATTIVITÀ DI PROGETTAZIONE, SVILUPPO, MANUTENZIONE IMMOBILI ED IMPIANTI, SISTEMI INFORMATICI E ICT

Nell'ambito delle attività di progettazione, sviluppo, manutenzione immobili ed impianti e sistemi informatici, sono stati processati complessivamente n. 228 ordini aventi un impatto economico di € 11.988.650,22, facenti capo a varie aree di competenza di seguito eplicitate.

- **Area Gestione Impianti e Patrimonio**

L'Azienda ha aderito alla Convenzione So.Re.Sa. per la conduzione e manutenzione ordinaria e straordinaria degli impianti e successiva adesione alla stessa con avvio delle attività nel settembre 2019.

Sono stati predisposti, inoltre, gli atti di gara (capitolato e disciplinare) per l'affidamento dei servizi di ingegneria ed architettura relative a:

- verifica della vulnerabilità sismica ai sensi dell'Ordinanza del Presidente del Consiglio dei Ministri (OPCM);
- n. 4 procedure per un totale di circa € 32.000.000,00 di finanziamento da parte del Ministero della Salute nell'ambito dell'ex Art. 20, L.67/88 per il tramite della Regione Campania;
- prosecuzione attività per il perseguimento dell'Autorizzazione Unica Ambientale (AUA): nel corso del 2019 si è raggiunto il 95% circa del totale delle attività previste;
- intervento di somma urgenza per la messa in sicurezza dell'arco storico in tufo (lato Via Conte della Cerra) nonché messa in sicurezza della palazzina storica sita in Via Conte Della Cerra, mediante revisione del ponteggio a sostegno;
- raggiungimento del secondo step previsto dal DM del 19/03/2015 nel mese di aprile (per i due PP.OO. Santobono e Pausilipon) relativo alla normativa antincendio, che ne prevede, in 4 step, l'adeguamento completo degli impianti;
- normalizzazione degli impianti elettrici e garanzia della continuità elettrica;
- lavori di ristrutturazione del Reparto di Neurochirurgia siti al II piano del Padiglione Ravaschieri e relativo completamento nel rispetto del cronoprogramma progettuale;
- realizzazione della ristrutturazione della nuova endoscopia sita al VI piano del Padiglione Santobono;
- riqualifica dell'ex Cappella con sua trasformazione in ambulatori di Day Hospital presso il piano rialzato Ravaschieri;
- apertura cantiere per la realizzazione del nuovo ascensore da attivarsi presso il Padiglione Ravaschieri: il suo completamento è previsto per fine maggio / inizio giugno 2020.

Relativamente agli impianti dei gas medicali ed elevatori, oltre alle normali attività di presenziamento e manutenzione impianti, sono state poste in essere alcune attività di natura straordinaria nonché attività correlate al processo di normalizzazione e di messa a norma degli impianti stessi cominciato anni addietro.

Nel corso dell'anno 2019 si è dato, inoltre, seguito alle attività iniziate nel 2018, in collaborazione con l'Energy Manager aziendale, finalizzate all'incremento dell'efficientamento energetico, sia tramite sostituzione di impianti vecchi con altrettanti di categoria superiore in termini di efficienza termica e consumi elettrici, sia in termini di richiesta di certificati bianchi all'ente gestore che contemplano il riconoscimento di bonus economici all'ente, proporzionali alle attività di efficientamento poste in essere.

Nello stesso ambito si sta perseverando con le attività di messa a norma degli impianti al fine del raggiungimento dell'Autorizzazione Unica Ambientale (AUA).

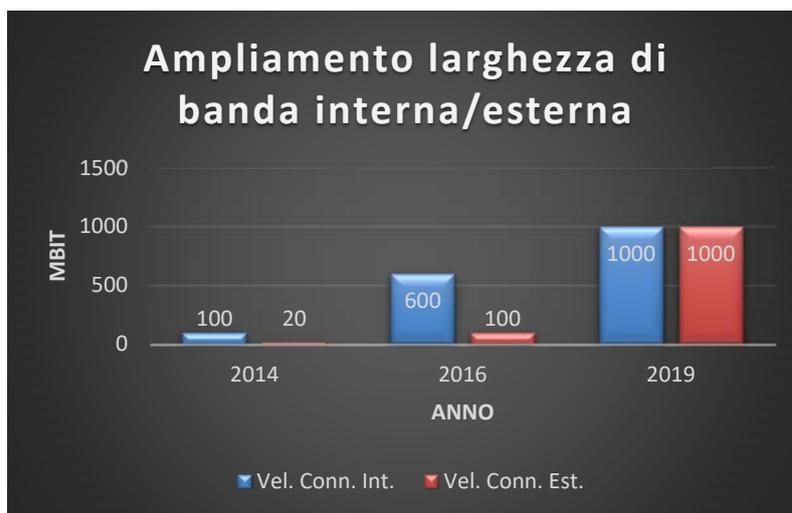
- **Area Sistemi Informativi Aziendali**

Le principali attività attuate nel corso dell'anno 2019 riguardano:

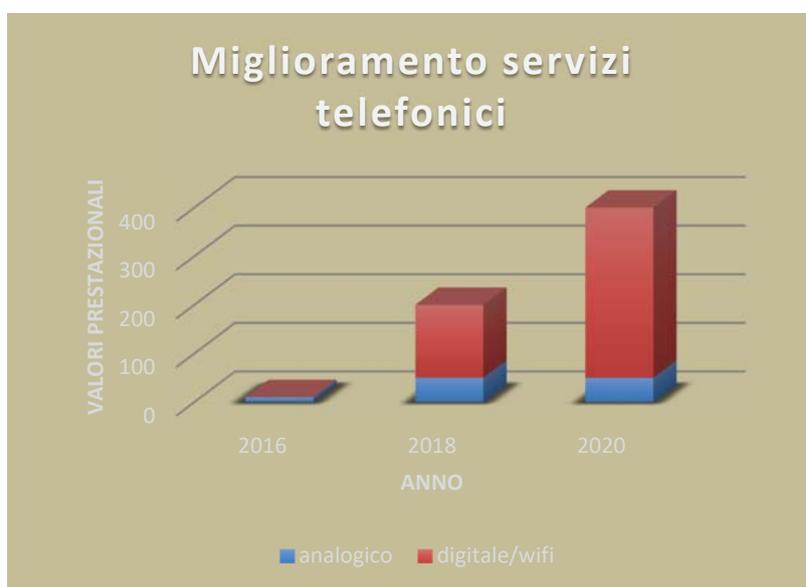
- ❖ Lo studio del processo di miglioramento del sistema informativo aziendale iniziato nel 2013 con relative proposte di ampliamento in base alle necessità di crescita dell'AORN;
- ❖ Il completamento dei servizi professionali on-site per attivazione della

- funzionalità richiesta dalla SSD Criopreservazione e Basco sul sistema software “ELIOT” per la gestione del centro trasfusionale del Pausilipon;
- ❖ Il miglioramento delle performance della Server Farm aziendale, attraverso l’incremento dei servizi informatici accessory;
 - ❖ L’incremento dei servizi informatici finalizzati all’adeguamento dell’AORN al nuovo regolamento UE 679/2016 in ambito General Data Protection Regulation (GDPR), volto alla garanzia dei prodotti e delle procedure SW al rispetto del trattamento dei dati sensibili;
 - ❖ L’affidamento procedura per “Fornitura e posa in opera di armadi rack e sistemi di cablaggio per l’adeguamento alle mutate esigenze dell’AORN”;
 - ❖ Il supporto alla UOC Formazione per l’attivazione di un “Servizio triennale di assistenza e manutenzione di un software di gestione delle attività formative” la cui responsabilità è in capo alla UOC medesima;
 - ❖ L’incremento della sicurezza perimetrale della rete Dati e Fonia dell’AORN ai fini dell’adeguamento dell’infrastruttura ai dettami del GDPR;
 - ❖ l’attivazione dei servizi di manutenzione ed assistenza dei software sanitari relativi alla cartella clinica, procedura ALPI, Gestsal, Gestsdo, Gestione Blocco Operatorio Cartella Ambulatoriale, Liste di Attesa e relativa estrazione dati;
 - ❖ L’approvvigionamento ed avviamento di sistemi UPS per garantire la continuità energetica agli switch dedicati all’infrastruttura di rete aziendale e relativo software dedicato alla loro gestione;
 - ❖ L’approvvigionamento ed avviamento di un software per la gestione razionale dei sistemi telefonici fissi e mobili in uso alla AORN;
 - ❖ L’ampliamento dello storage della sala server presso il PO Santobono per garantire lo spazio necessario all’attuazione di back-up ed adeguato alle crescenti esigenze di memorizzazione dell’Azienda;
 - ❖ L’affidamento della fornitura di licenze antivirus Sophos da installare sui server e sui client dell’AORN per garantire i sistemi informativi aziendali da intrusioni virali esterne;
 - ❖ L’affidamento servizio di manutenzione i sistemi di videoconferenza installati presso i due Presidi Ospedalieri aziendali;
 - ❖ L’adesione alla Convenzione Consip per la “Fornitura dei servizi di Telefonia Fissa 5 in favore delle pubbliche amministrazioni” ed alla convenzione Consip per la prestazione dei servizi di Telefonia Mobile e servizi connessi, denominata “Telefonia mobile 7”.

Di seguito sono riportate, anche, graficamente le evoluzioni nel tempo dei seguenti servizi:



Tab. 100 - Grafico: ampliamento larghezza di banda (Velocità di connessione Interna ed Esterna)



Tab. 101 - Grafico: Servizi telefonici: (Evoluzione dall'analogico al digitale e l'introduzione del WiFi).



Tab. 102 - Grafico: Sicurezza informatica aziendale

In merito si prevede un incremento degli Endpoint aziendali sicuri fino al 2020, in accordo con le direttive AGID sulla sicurezza informatica.

- **Area Ingegneria Clinica**

Nell'ambito di tale area le principali attività attuate nel corso dell'esercizio 2019 riguardano:

- Attività tecnico-organizzative per l'elaborazione del Piano dei Fabbisogni di apparecchiature biomediche per il biennio 2020-2021.
- Supporto nell'ambito della stesura di capitolati tecnici per acquisizione di arredi sanitari, dispositivi medici, apparecchiature e sistemi elettromedicali.
- Partecipazione a progetti finanziati con altre organizzazioni.
- Partecipazione a redazione di pubblicazioni a carattere scientifico.
- Valutazione tecnico-economica di apparecchiature e sistemi elettromedicali.
- Attività tecnico-organizzative per la regolamentazione delle fasi di gestione delle apparecchiature biomediche (i.e., manutenzione, valutazione, acquisizione, collaudo, visione, fuori-uso).
- Attività tecnico-organizzativa nell'ambito dei Lavori di Riqualfica per nuovi reparti.
- Attività tecnico-organizzativa per la definizione delle tecnologie biomedicali nell'ambito della redazione dei Progetti esecutivi previsti dal Programma Straordinario di Investimenti previsti dall' art. 20 legge 67 / 1988.
- Collaborazione al gruppo di lavoro promosso dalla Fondazione Santobono Pausilipon per la realizzazione, ed il successivo utilizzo clinico, di ortesi personalizzate, ottenute mediante tecnologie di reverse engineering ed additive manufacturing, per il trattamento di patologie che richiedano immobilizzazioni prolungate in pazienti pediatrici. Inoltre attività di utilizzo e gestione di software di analisi di immagini cliniche e tecnologie di stampa 3D applicata al settore medicale, in particolar modo per la produzione di modelli anatomici patient-specific per planning operatorio e training chirurgico.
- Attività di assistenza riabilitativa ad alta intensità di tipo interdisciplinare ad alto contenuto tecnologico, mediante il potenziamento della struttura e l'introduzione di strumenti innovativi (realtà virtuale, robotica, esoscheletri) nella valutazione funzionale e nel trattamento del bambino/adolescente con grave disabilità ed ottimizzazione dei percorsi riabilitativi effettuati mediante l'utilizzo, tra le altre, delle tecnologie di riabilitazione robotica ed in realtà virtuale in carico alla UOSD Riabilitazione e Recupero Funzionale.
- Produzione diversi lavori scientifici.
- Tutoraggio nel corso di attività di formazione e tirocinio di studenti di ingegneria biomedica all'interno del Laboratorio di Riabilitazione per lo svolgimento di numero quattro tesi di laurea magistrale.

12 - CONVENZIONI E DONAZIONI

Nel corso dell'anno 2019 l'Azienda, in relazione ai noti obiettivi di

contenimento della spesa ed equilibrio finanziario, ha continuato ad acquisire risorse dall'esterno, senza oneri a carico dell'Azienda, finalizzate all'incremento delle dotazioni presso i Presidi Ospedalieri.

Le donazioni ricevute dalle Associazioni e dalla Fondazione Santobono Pausilipon hanno, altresì, trasceso il mero impegno economico ed hanno assunto un grande valore anche sotto il profilo sociale, rappresentando per l'Azienda garanzia di un'offerta di servizi di qualità volti all'utenza pediatrica, per la quale l'umanizzazione delle cure riveste un'importanza fondamentale.

L'Azienda ha inteso costruire una vera e propria alleanza con il Volontariato per il raggiungimento degli obiettivi comuni e per ricreare quel senso di fiducia tra cittadino ed ospedale, che nel tempo si è storicamente affievolito.

Complessivamente le donazioni ricevute nell'anno 2019, relative ad interventi di ammodernamento tecnologico e strutturale di reparti e servizi, beni, umanizzazione delle cure e borse di studio, hanno determinato un valore complessivo delle donazioni di oltre 1 milione di €. Di cui € 457.701,95 per interventi di ammodernamento tecnologico e strutturale di reparti e servizi, beni e umanizzazione delle cure ed € 75.000,00 per borse di studio.

Tra le donazioni di particolare importanza, si rilevano le donazioni da parte della Fondazione Santobono Pausilipon Onlus del sistema Visionsense III – Microscopio miniaturizzato per le esigenze dell'U.O.C. O.R.L. del P.O. Santobono per un valore di € 88.000,00 + IVA e dei lavori di riqualificazione dei locali destinati alle attività di riabilitazione robotica e stampa 3D per le esigenze del P.O. Santobono per un valore di € 39.956,88 + IVA.

- **Accordi quadro di collaborazione e convenzioni attive a fini assistenziali e di ricerca clinica**

Nel corso dell'anno 2019 l'Azienda ha stretto accordi di collaborazione e protocolli d'intesa sia in ambito regionale sia con Istituzioni Pediatriche Nazionali ed internazionali, finalizzati allo svolgimento di attività di cooperazione atte a favorire l'assistenza, la ricerca, il trasferimento tecnologico e delle conoscenze negli ambiti e nei settori di interesse e competenza delle parti.

Tali intese rappresentano un modello innovativo di collaborazione interaziendale-sovraregionale in grado di consentire un migliore utilizzo delle proprie specifiche competenze in ambito clinico, scientifico ed organizzativo, valorizzare il ruolo di tutte le diverse professionalità che operano nelle aziende, riaffermando la centralità del paziente e dando testimonianza di quanto le migliori pratiche in sanità possano realizzarsi solo attraverso la sinergia tra Istituzioni Regionali, Aziende Sanitarie, Società Scientifiche ed Associazioni di Volontariato.

Si riportano le seguenti Convenzioni/Accordi di particolare rilievo:

- Accordo quadro di collaborazione con la USSL 1 Dolomiti per l'affiancamento e l'assistenza pediatrica.
- Protocollo d'intesa con la Prefettura di Napoli, il Tribunale per i Minorenni di Napoli, la Procura della Repubblica presso il Tribunale per i minorenni di Napoli, la Questura di Napoli, il Garante per l'Infanzia e l'Adolescenza della Regione Campania, la Città Metropolitana di Napoli, il Comune di Napoli, l'Ufficio Scolastico Regionale per la Campania, le Aziende Sanitarie Locali Napoli 1 Centro, Napoli 2 Nord, Napoli 3 Sud e la Commissione Territoriale per il Riconoscimento della Protezione Internazionale di Salerno – Sezione I e II di Napoli per la semplificazione ed il coordinamento delle modalità di

presa in carico dei minori non accompagnati durante la loro permanenza nelle strutture di prima accoglienza.

- Accordi di ricerca stipulati con:
 - IRCCS S.D.N. per attività scientifica finalizzata a sviluppare una collaborazione nei settori della ricerca scientifica e promuovere le ricadute di questa sull'attività assistenziale.
 - ISTITUTO GIANNINA GASLINI di Genova per lo svolgimento coordinato di attività assistenziali, di ricerca e formazione.
 - IRCCS PASCALE di Napoli per lo svolgimento in collaborazione di attività in campo oncologico.

Si rappresenta, altresì, che nel corso degli anni 2017-2019 l'Azienda ha stretto accordi di collaborazione e protocolli d'intesa aventi durata biennale e/o triennale e, per l'effetto, in essere anche nel corso dell'anno 2019, quali:

- Accordo quadro di collaborazione con l'Azienda Sanitaria Regionale Molise (ASREM) per lo svolgimento coordinato di attività assistenziali, di ricerca e formazione, in campo pediatrico – macro aree di intervento: innovazione tecnologica – formazione – supporto assistenziale ed affiancamento specialistico per la gestione di patologie complesse, supporto alle famiglie, umanizzazione delle cure e una migliore gestione della mobilità interregionale.
- Accordo quadro di collaborazione con l'Azienda Ospedaliera Regionale San Carlo di Potenza per lo svolgimento coordinato di attività assistenziali, di ricerca e formazione, in campo pediatrico – macro aree di intervento: innovazione tecnologica – formazione – supporto assistenziale ed affiancamento specialistico per la gestione di patologie complesse, supporto alle famiglie, umanizzazione delle cure e una migliore gestione della mobilità interregionale.
- Accordo quadro di collaborazione con l'Azienda Sanitaria Provinciale di Potenza (A.S.P.) per la condivisione di una strategia in grado di favorire un approccio di tipo multidisciplinare nella gestione delle cure palliativa pediatriche – sperimentazione di una rete interregionale (Campania – Basilicata).
- Accordi di ricerca stipulati con istituto Zooprofilattico Sperimentale del Mezzogiorno per lo svolgimento di progetti che riguardano l'epidemiologia delle malattie croniche ed invalidanti dei bambini, incluse quelle emato-oncologiche, lo studio dell'impatto dei fattori di rischio ambientali e nutrizionali sulla genesi delle patologie e sui correlati temi della prevenzione.

13 - CONTROLLO DI GESTIONE

L'Azienda con Deliberazione del Direttore Generale n. 417 del 2 agosto 2019 ha aderito al contratto CONSIP relativo ai “servizi in ambito sistemi gestionali integrati per le PA” (SGI).

In tale progetto è previsto lo sviluppo e l'implementazione di un Data Warehouse e di Tool di Business Intelligence e Business Object, con l'obiettivo di rispondere al

debito informativo regionale e di dotarsi di strumenti che consentano di avere un maggiore presidio del patrimonio informativo al fine di:

- ✓ poter disporre tempestivamente delle informazioni quantitative e qualitative necessarie per interpretare i fenomeni gestionali e indirizzare eventuali scelte strategiche utili al governo dell'Azienda;
- ✓ supportare i processi di pianificazione programmazione e monitoraggio, rispondendo in maniera trasversale alle diverse esigenze aziendali;
- ✓ fornire dashboard e strumenti di performance management;
- ✓ strutturare la reportistica in ottica di Balanced Scorecard.

Tale progetto è *compliant* con quanto previsto dal decreto del Commissario ad Acta n. 67 del 30 agosto 2019, pubblicato sul BURC n. 53/2019, in cui sono state approvate le specifiche "Linee guida per l'implementazione della metodologia regionale uniforme di controllo di gestione". L'AORN con Delibera del DG n. 505 del 7.09.2019 ha recepito il DCA 67/2019 ed ha individuato la UOS CdG responsabile dei relativi adempimenti previsti dalle linee guida.

Il Kick off del progetto SGI sopra esposto è avvenuto il 14 ottobre 2019 e la prima fase si è conclusa a gennaio 2020.

Tale fase del progetto è stata focalizzata sulla raccolta dei requisiti specifici per la strutturazione di un primo set di report e dashboard in base a quanto previsto dal DCA 67/2019 e per la predisposizione di una reportistica gestionale propria dell'azienda, necessaria per presidiare l'andamento dei principali fenomeni gestionali.

In particolare:

- è stato effettuato un focus sulla gestione dei dati generati dall'attività ospedaliera, sulle variabili produttive e sugli indicatori di monitoraggio previsti dalla normativa e sui KPI's aziendali;
- è stato adottato un approccio trasversale, teso a soddisfare le esigenze informative anche della Direzione Sanitaria, delle Direzioni Mediche di Presidio, dell'area del Personale, della Farmacia e della Programmazione sanitaria;
- si è proceduto con l'analisi dei processi organizzativi, identificando le aree critiche e le possibili proposte di ottimizzazione;
- sono state progettate dal punto di vista tecnico e funzionale dashboard specifiche.

In attesa del completamento delle implementazioni del sistema di Data Warehouse e degli strumenti di Business Intelligence il debito informativo previsto dal DCA n. 67 del 30/08/2019, è stato predisposto tramite gli strumenti attualmente in uso.

• **Reportistica gestionale preliminare**

In attesa dell'implementazione del sistema di contabilità analitica, è stata sviluppata una reportistica gestionale preliminare per il Totale Azienda, per Dipartimento e per Unità Operativa con l'obiettivo di:

- fornire dati gestionali preliminari per UO/Dipartimento, al fine di identificare possibili aree di ottimizzazione;
- supportare il controllo costante dei costi per Centro di Responsabilità.

La reportistica è stata elaborata già in ottica di Balanced Scorecard e consentirà successivamente di elaborare un sistema di valutazione bilanciato di indicatori, economici e non, correlati tra loro. La reportistica sviluppata è così articolata:

- sintesi per il totale Azienda e per Dipartimento dei principali fenomeni

analizzati;

- reportistica per UO/Dipartimento elaborata con i seguenti livelli di informazioni, ovvero:

I livello	ricavi e dettaglio quota costi diretti (personale, farmaci, dispositivi ed altri materiali sanitari); dettaglio ricavi (ordinari, DH/DS prestazioni ambulatoriali e farmaci/dispositivi a rimborso).
II livello	focus personale medico: risorse medie, FTE, costi, prestazioni aggiuntive, indicatori; focus personale infermieristico: risorse medie, FTE, costi, straordinari, progetti e indicatori.
III livello	sintesi e dettaglio Piano del fabbisogno di attrezzature biomediche e suddivisione delle stesse per sostituzioni, integrazioni, innovazioni sviluppata dall'area di Ingegneria clinica con gli attori coinvolti; dettaglio farmaci a rimborso sviluppata dall'area della Farmacia.

Tab. 103 - Livelli di informazione per reportistica aziendale

La quota dei costi diretti considerata rappresenta complessivamente il 75% dei costi della produzione dell'Azienda.

È stato elaborato, inoltre un focus specifico sul Personale, che presenta i seguenti dati:

- costo suddiviso per ruolo ed articolato per personale strutturato, specialisti ambulatoriali, progettisti ed interinali;
- dettaglio dei costi degli straordinari, dei progetti e delle prestazioni aggiuntive;
- dati sulle risorse, sia in teste medie, che in FTE (Full Time Equivalent).

Si evidenzia che, è in via di elaborazione un sistema che consentirà di tracciare le prestazioni di laboratorio/diagnostica per immagini erogate per interni, al fine di allocare i costi attraverso i «prezzi di trasferimento» alle UO dei Dipartimenti richiedenti, e rappresentare così, anche i ricavi del Dipartimento dei Servizi. Tale specifica attività è seguita dall'UOS Flussi informativi sanitari, che con il supporto delle strutture sanitarie interessate, sta sviluppando l'informatizzazione.

La reportistica verrà successivamente integrata con i costi indiretti attraverso parametri ad hoc (cost drivers).

• Reporting area del personale

Nell'ambito della reportistica gestionale, è stata effettuata un'analisi dello stato dell'arte relativo ai costi del personale per Unità Operativa e per dipartimento, in quanto tali costi rappresentano la voce più rilevante di spesa. Preliminarmente è stata effettuata una verifica dell'allocazione delle risorse per Centro di Costo/responsabilità, al fine di poter imputare correttamente i costi del personale stesso alle Unità Operative /Dipartimento. In particolare, per l'area infermieristica è stata elaborata una reportistica trimestrale, emessa a partire da aprile 2018, finalizzata al monitoraggio delle presenze, delle assenze e delle ore di lavoro straordinario del personale suddivisa per Unità Operative /Dipartimento (in via d'integrazione con i relativi costi). Tale reportistica è utilizzata sia per il monitoraggio degli straordinari, al fine di rispettare i fondi disponibili e controllare la spesa, sia

come base per l'attribuzione dei costi del personale per UO/Dipartimento.

È stata, infine, sviluppata un'analisi specifica relativamente al personale del comparto sanitario focalizzata sulla turnistica e sulle inidoneità per qualifica e per UO/dipartimento.

Annualmente, all'interno della reportistica gestionale, è presente la reportistica dell'intero personale che evidenzia per UO/Dipartimento la dotazione, l'FTE ed i relativi costi.

- **Analisi preliminare pronto soccorso - osservazione breve**

L'analisi è stata svolta al fine di:

- rilevare l'attività erogata;
- effettuare Benchmarking con altre realtà pediatriche;
- elaborare la rendicontazione dei costi;
- fornire elementi per eventuali ottimizzazioni/miglioramenti.

I principali dati analizzati sono stati i seguenti:

Accessi	Accessi totali, per codice triage, per classi di età, per regione e per Asl di appartenenza Tipologia e frequenza degli accessi Benchmark
Tempi medi di attesa	Tempi medi di attesa per codice triage Dati statistici Benchmark
Tipologia dei pazienti trattati	
Prestazioni richieste	Esami richiesti - Consulenze
Esiti dell'accesso	Esito dell'accesso in PS Ricoveri per codice di triage Casistica/DRG dei pazienti ricoverati da PS Ricoveri per classe di età e triage Pazienti trasferiti
Sintesi e dettaglio rendicontazione economica	Assumptions Sintesi e dettaglio rendicontazione dei costi

Tab. 104 - Dati utilizzati per analisi Pronto soccorso

- **Rilevazione dei flussi informativi sanitari**

L'attività di analisi e monitoraggio dei principali flussi informativi sanitari, gestita e alimentata trimestralmente, ha riguardato:

- il flusso delle Schede di Dimissione Ospedaliera (SDO), per il quale viene realizzato un report trimestrale con il dettaglio della produzione ospedaliera per Unità operativa - sia di ricovero ordinario che di DH/DS - con la stima delle cartelle aperte;
- il flusso delle prestazioni ambulatoriali per specialità.

- **Tavolo tecnico "revisione processi e modalità di controllo del servizio di ristorazione"**

La Regione Campania, con DCA n. 125 del 10/10/2012, ha approvato il Documento Programmatico per l'attuazione degli interventi ai sensi dell'art. 79 comma 1 sexies della L. 133/08 – Linea 2 e dell'art. 2 comma 70 della L. 191/09 - che prevede la realizzazione di un programma finalizzato a garantire la disponibilità

di dati economici, gestionali e produttivi delle strutture sanitarie operanti a livello locale.

Nell'ambito degli interventi previsti in tale progetto si è resa necessaria la revisione dei processi con cui è gestita l'area della ristorazione attraverso la standardizzazione delle diverse fasi e la stesura di un'apposita procedura regolante nel dettaglio attori coinvolti e relative responsabilità, le diverse attività, l'area dei controlli e le tempistiche. Il lavoro svolto ha riguardato i seguenti aspetti:

- verificare lo stato dell'arte attraverso analisi dei dati quantitativi;
- rivedere gli attuali processi;
- identificare possibili aree di ottimizzazione;
- elaborare una procedura ad hoc, in via di completamento;
- definire un piano di azioni con le diverse aree, i referenti e la tempistica di realizzazione.

- **Prestazioni aggiuntive**

È stata elaborata un'analisi relativa alle prestazioni aggiuntive effettuate dall'area medica per linea di attività, per Unità operativa e per nominativo. È, inoltre, in corso di elaborazione una reportistica trimestrale che consentirà di effettuare il monitoraggio e l'analisi degli scostamenti tra obiettivi e risultati.

- **Reportistica prestazioni di diagnostica strumentale**

È stata elaborata una reportistica relativa alle prestazioni erogate dalla Radiologia e dalle Neuroradiologia con le singole prestazioni erogate per le diverse UO e relative tariffe, al fine di identificare l'attività erogata e le aree di ottimizzazione.

14 - FONDAZIONE SANTOBONO PAUSILIPON ONLUS

Si riporta di seguito la relazione sulla missione dell'anno 2019 della Fondazione.

La Fondazione Santobono Pausilipon Onlus è un'organizzazione non lucrativa di utilità sociale nata nell'anno 2010 a Napoli, che ha come soci fondatori l'A.O.R.N. Santobono Pausilipon e la Regione Campania.

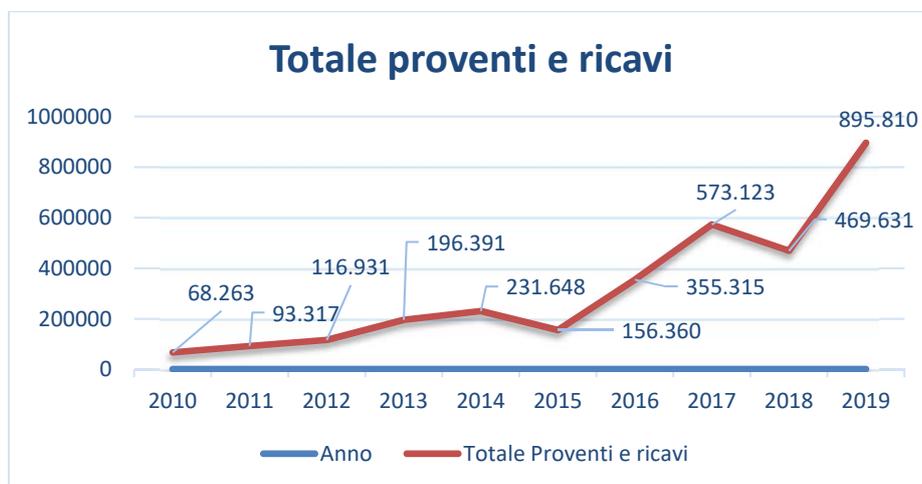
La missione della Fondazione consiste nell'affiancare e supportare l'Azienda Ospedaliera pediatrica Santobono Pausilipon di Napoli, eccellenza del Mezzogiorno, nelle attività di assistenza e nello sviluppo di progetti di formazione e ricerca sia in campo nazionale che internazionale.

Denominatore comune di tutte le attività della Fondazione è il miglioramento delle cure e della vita in ospedale per i piccoli pazienti e i loro familiari con particolare riferimento alle problematiche sanitarie e a quelle relative ad aspetti socio sanitari e psico-pedagogici.

- **Situazione economica**

L'andamento dei Proventi e Ricavi, dal 2010 al 2019, risulta tendenzialmente positivo. Confrontando il dato più aggiornato relativo all'anno 2019 con l'anno di nascita della Santobono Pausilipon Onlus, si registra una crescita del 1312%. Si precisa che l'osservazione del Trend Proventi e Ricavi non esprime in modo esaustivo il lavoro svolto dalla Fondazione, in quanto sono state effettuate molteplici

donazioni in natura di importi cospicui. Ad esempio la Fondazione ha curato l'acquisto di una TAC e la ristrutturazione del Reparto di Endoscopia dell'A.O.R.N. Santobono Pausilipon per conto di due donatori privati dal valore di oltre 1 milione di euro. Graficamente:



Tab. 105 - Totale proventi e ricavi Fondazione

Si riporta l'indice che identifica, in valore percentuale, la quota di risorse che sono state impiegate, nell'esercizio, in attività direttamente connesse alla Mission. Una Soglia di Efficienza Gestionale delineata dal Sole 24 Ore come Benchmark per le Attività tipiche corrisponde al 70%. La Fondazione mira a mantenere sempre più alta l'incidenza dei Costi sostenuti per le "azioni concrete".

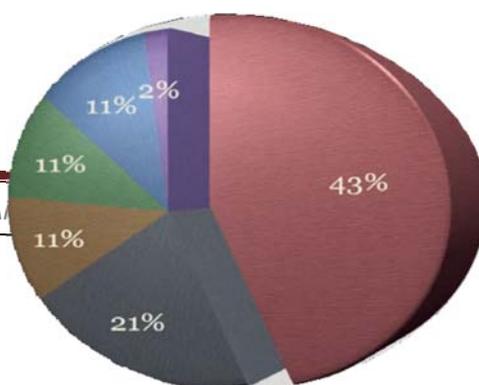
Anno	Totale Oneri Attività Tipiche	Totale Oneri*	Indice
2015	98.897 €	155.088 €	63,80%
2016	289.358 €	353.495 €	81,90%
2017	481.495 €	569.003 €	84,60%
2018	363.868 €	465.295 €	78,20%
2019	726.214 €	896.266 €	81,03%

Tab. 106 - Indice impieghi Fondazione

• Risorse

La destinazione delle risorse raccolte è stata indirizzata sia al sostegno delle attività di assistenza dell'Azienda, sia alle attività di ricerca avanzata e allo sviluppo di progetti di grande rilievo, anche avvalendosi di Fondi europei del programma Horizon 2020. Analizzando le Donazioni in Denaro Ricevute dal 2010 al 2019, al netto del 5 per mille e dei progetti di ricerca vincitori di finanziamento, si delinea una divisione del totale raccolto. Il 43% dell'importo ricevuto è stato donato dalle persone fisiche. Il 21% dalle aziende, seguite pari merito con l'11% dalle Banche, dalle Aziende non Profit e dagli Enti Pubblici.

La voce "Altro" comprende Enti Morali non Pubblici, Scuole Private etc.



Tab. 107 - Composizione ricavi e proventi della Fondazione

- **Principali Stakeholders della Santobono Pausilipon Onlus**

- Soci Fondatori
- Dipendenti, collaboratori e operatori volontari
- Beneficiari della Mission
- Finanziatori e Benefattori
- Fornitori
- Aziende Non Profit
- Comunità locale ed Internazionale
- Mondo Accademico e Comunità Scientifica
- Enti, Istituzioni e Authority di controllo
- Cittadini e opinione pubblica



- **FINANZIATORI E BENEFATTORI:**

Centinaia di donatori privati (lasciti testamentari, devoluzioni in beneficenza etc.), numerosi personaggi dello sport e dello spettacolo di rilievo nazionale che hanno effettuato donazioni. Importanti aziende del territorio (tra cui: Antonio Capaldo Spa, Club Medici Finanza srl, Cochlear Italia srl, Ferrarelle Spa, Marinella, Mercedes, Nautic Sud, Nycomed, Ernst & Young, Uliveto e Rocchetta, Pfizer srl, So.farma Morra Spa, Società Gestione Servizi, Start srl, Eccellenze Campane, Adler Spa e ancora tante altre). Numerose banche hanno sostenuto l'acquisto di tecnologie innovative, dispositivi tecnologici all'avanguardia e progetti di ricerca (la Banca d'Italia, BCC di Napoli, Banca di Credito Popolare di Torre Del Greco, Banca Crédit Agricole, Banca Intesa e etc.)

- **AZIENDE NO PROFIT**

Numerose le Aziende non Profit che decidono di affiancare la Fondazione nel perseguimento della sua mission. (OPI, Fondazione Scudieri, 100 alberi, Associazione INFANZIA, San Michele, Associazione Akusia, Associazioni Medici Pittori, CGIL Campania, CRAL, Federazione del settore Evento, FIDAPA, Fondazione Cannavaro - Ferrara Onlus, Rotary International, Rotary Foundation, Fondazione Teatro San Carlo, International INNER WHEEL, Lions Club, l'associazione "Nati per Leggere Campania", Fondazione Nunziatella, Onlus Angelo Bia, Sindacato, Unione Industriali Etc.). La Fondazione gode della fiducia di molte Associazioni. Un esempio concreto è fornito dalla gestione della struttura residenziale ALMA MATER, voluta fortemente dai Rotary Partenopei, per accogliere le mamme dei piccoli pazienti oncologici terminali. La gestione di tale struttura è completamente affidata alla Santobono Pausilipon Onlus.

- **MONDO ACCADEMICO**

Università degli Studi di Napoli Parthenope (Dipartimento di Ingegneria) -

Attivato un Protocollo d'intesa H2020 - Research & Innovation Action - Progetto "KONFIDO" - Realizzazione di un'infrastruttura di archiviazione sicura con scambio di dati protetto grazie ad un sistema tecnologicamente avanzato di controllo e gestione dei dati personali. Il Consortium KONFIDO è composto da 15 partner complementari di 7 diversi Paesi europei, ovvero Regno Unito (Londra), Grecia (Salonico, Atene), Italia (Roma, Milano, Napoli), Francia (Parigi), Belgio (Bruxelles), Spagna (Barcellona) e Danimarca (Odense, Copenaghen). Il Know how di tutti i Partners ha contribuito al raggiungimento degli obiettivi del progetto; Consiglio Nazionale delle Ricerche (Istituto di Biostrutture e Bioimmagini) - Progetto Bambini Liberi sui temi relativi allo sviluppo di un laboratorio per la realizzazione, ed il successivo utilizzo clinico, di ortosi personalizzate per il trattamento di patologie che richiedano immobilizzazioni prolungate in pazienti pediatrici;

➤ COMUNITÀ LOCALE ED INTERNAZIONALE

La Fondazione pone particolare attenzione alle comunità locali e internazionali disagiate, non limita la sua mission ai bambini ricoverati all'A.O.R.N., ma estende le innovazioni acquisite anche ad altri bambini.

Un esempio concreto internazionale è fornito dalle installazioni dell'esoscheletro su bambini con fratture composte con la collaborazione dei medici del St Mary's Hospital Lacor in Uganda. Un esempio locale è la riqualificazione dell'area sportiva di mille e 200 metri quadri. Effettuata in tempi record, per togliere dalla strada e dare un'opportunità ai ragazzi di una zona di Napoli degradata, restituendo un pò di bellezza.

➤ ENTI E ISTITUZIONI E AUTHORITY DI CONTROLLO

L'Autorità Garante per l'Infanzia e l'Adolescenza. Sottoscrizione di un accordo tra l'Autorità Garante per l'Infanzia e l'Adolescenza e la Fondazione Santobono Pausilipon Onlus di Napoli Presidenza del Consiglio dei Ministri - Dipartimento della Gioventù e del Servizio Civile Nazionale.

Camera di Commercio di Napoli, Comune di Napoli - Protocollo di intesa per Corridoio umanitario con la Siria, Croce Rossa Italiana - Protocollo di intesa per Corridoio umanitario con il Venezuela, Forze dell'Ordine - Comando dei Carabinieri, Comando dei Vigili del Fuoco, Polizia di Stato, Esercito, Aeronautica Militare, Comando della Guardia di Finanza, Ordini Professionali - Ordine dei Medici di Napoli, Ordine dei Dottori Commercialisti di Napoli, Ordine degli Avvocati di Napoli, Ordine degli Ingegneri di Napoli. Autorità religiose.

La Fondazione periodicamente elabora l'analisi degli stakeholders (uno strumento partecipativo fondamentale dello human centered design), con il supporto dell'Influence - Interest Matrix per arrivare alla seguente suddivisione:

- ✓ **stakeholder marginale**, cui nelle attività della Fondazione si attribuisce un ruolo di comparsa, la strategia ottimale da adottare è "tenere informato" lo stakeholder sugli aspetti salienti delle attività, con un'informativa breve e regolare.
- ✓ **stakeholder istituzionale**, cui nelle attività si attribuisce un ruolo di personale fuori scena, la strategia ottimale è "riconoscere il ruolo", senza che si verifichino contrapposizioni e conflitti.
- ✓ **stakeholder operativo**, cui nelle si attribuisce un ruolo di comprimario, la strategia ottimale di gestione è "ascoltare attivamente", ossia assorbire i diversi punti di vista espressi dai soggetti operativi e dare costantemente ritorni di comunicazione durante le attività della Fondazione.

- ✓ **stakeholder chiave**, cui nelle attività della Fondazione si attribuisce un ruolo di protagonista, la strategia ottimale di gestione è “gestire da vicino”, ossia curare ogni dettaglio anche minimo della relazione, specialmente quando tale relazione è di freno più che di sostegno al progetto.

Per la Fondazione l'identificazione degli stakeholders in cluster di appartenenza riveste un ruolo propedeutico per delineare il Key Message for the stakeholder, le Tailored Dissemination & Communication Activities. La metodologia utilizzata si pone come obiettivo di raggiungere una compliance tra strumenti di comunicazione prescelti e i destinatari finali.

- **Progetti**

Tra le attività progettuali della Fondazione assumono maggiore rilievo i seguenti progetti:

“Progetto Horizon 2020”



La Fondazione, a seguito della richiesta del Prof. Luigi Romano, docente di Ingegneria, ha siglato nel 2016 un protocollo di Intesa per rientrare nel progetto Horizon 2020.

Il progetto Horizon 2020 è il più importante programma di Ricerca e Innovazione Europeo con quasi 80 miliardi di euro disponibili in sette anni (dal 2014 al 2020), oltre ai finanziamenti privati che il programma attirerà. Associando Ricerca ed Innovazione, Horizon 2020 sosterrà la crescita economica e la creazione di nuovi posti di lavoro soprattutto nei settori ad alto valore aggiunto, assicurando la leadership industriale dell'Europa e affrontando le sfide sociali.

La Fondazione ha presentato, inoltre, diverse proposte una delle quali è stata ammessa al finanziamento in data 16/06/2016. Il progetto in questione è denominato “Konfido” ed è stato presentato nell’ambito del bando “Horizon 2020 - Research&InnovationAction” promosso dalla Commissione Europea ed è stato presentato in collaborazione con il dipartimento di ingegneria dell’Università Parthenope di Napoli e con altre 13 organizzazioni con sedi in diversi paesi della comunità europea. Si tratta di un progetto di ricerca sul flusso di dati sensibili in ehealth. In particolare è stata realizzata un’infrastruttura di archiviazione sicura con scambio di dati protetto grazie ad un sistema tecnologicamente avanzato di controllo e gestione dei dati personali. Questo consentirà agli operatori sanitari che prendono in carico il paziente di trasmetterne le condizioni cliniche o la cartella clinica in tempo reale anche attraverso dispositivi mobili.

Il progetto H2020 KONFIDO (grant agreement no 727528), ha avuto una

durata di 3 anni (ottobre 2016 - ottobre 2019). La Fondazione, per esso, ha richiesto un finanziamento di € 137.065,98 ed ha ricevuto un pre-finanziamento di € 106.405,25.

Il progetto ha superato la revisione tecnica con comunicazione ufficiale del 24.02.2020.

Sono stati presentati n.2 financial report riferiti a due periodi temporali differenti. Il primo è stato approvato con rilascio dell'interim-payment di importo pari a € 14.187,50, il secondo, sottomesso a dicembre 2019, relativo al periodo maggio 2018-ottobre 2019, è in fase di approvazione.

La Fondazione Santobono Pausilipon ha partecipato in qualità di leader della *task* per l'analisi etica e sociale della soluzione progettuale.

Grazie a questo finanziamento la Fondazione Santobono Pausilipon ha assegnato, nel corso del progetto, un contratto, della durata di tre anni, ad un ingegnere biomedico.

- **Progetti di Economia Solidale**

UN PULMINO PER L'ASSISTENZA DOMICILIARE DEI PAZIENTI DEL DIPARTIMENTO DI ONCO-EMATOLOGIA PEDIATRICA

Il Cardinale Crescenzo Sepe, grazie all'asta di beneficenza da lui promossa in occasione del Natale, ha donato alla Fondazione Santobono Pausilipon un Pulmino che ha consentito, all'AORN Santobono Pausilipon, non solo di offrire un servizio di trasporto ai piccoli ricoverati con difficoltà economiche che, diversamente, sarebbero costretti a raggiungere l'ospedale con mezzi propri ma anche di avviare l'assistenza domiciliare per i pazienti oncologici che non necessitano di un ricovero ospedaliero.

UN CAMPO DA CALCIO ED UN CAMPER PER VISITE SUI TERRITORI PERIFERICI

Molti dei bisogni intercettati in ospedale sono legati a fenomeni di disagio socio-familiare e, in linea con la strategia dell'azienda ospedaliera, la Fondazione ha deciso di aprirsi ad un impegno sociale che vada oltre le mura dell'ospedale riqualificando il Campo da Calcio di uno dei Rioni più degradati della periferia napoletana, il Rione Conocal a Ponticelli. Un'ulteriore iniziativa a favore delle scuole e dei bambini di quel territorio è stata quella di effettuare visite specialistiche grazie all'utilizzo di un camper che ha consentito di abbattere le distanze geografiche e di portare l'ospedale direttamente nei luoghi del bisogno.

L'attività della Fondazione proseguirà nella realizzazione dei progetti: è stata appena presentata, in data 13 maggio 2020, tutta la documentazione per poter partecipare all' Avviso Pubblico per l'acquisizione di manifestazioni di interesse per la realizzazione di servizi di ricerca e sviluppo per la lotta contro il Covid-19 - Decreto Dirigenziale n. 67/2020.

Sono state avviate le verifiche amministrative del progetto presentato dalla Fondazione con il titolo "Rapid prototyping 4 COVID-19". Il progetto in argomento rientra tra quelli trasmessi, per l'ammissione a finanziamento nell'ambito dell'Asse I del POR Campania FESR 2014-2020: agli esiti della valutazione dei referenti tecnico scientifici, l'importo complessivo del progetto è stato fissato in € 80.000,00 per la durata di 6 mesi.

- **Costituzione Start up**

Il 31 luglio 2018 la Fondazione ha costituito una società la "Santobono Innovation srl" con unico socio che ha per oggetto:

- lo sviluppo, la produzione e la commercializzazione di prodotti o servizi innovativi ad alto valore tecnologico, e più specificamente e in via prevalente lo sviluppo, la produzione e la commercializzazione di una nuova serie di dispositivi di immobilizzazione prolungata per il trattamento di patologie ortopediche e fisiatriche; in particolare trattasi della realizzazione di un complesso processo di modellazione e realizzazione semiautomatica di ortesi personalizzate per il trattamento di patologie che richiedano immobilizzazioni prolungate (tipicamente patologie ortopediche) e la realizzazione di un laboratorio sperimentale;
- lo sviluppo e la commercializzazione di procedure e produzioni per l'applicazione delle pratiche del 3D in medicina;
- la prototipizzazione e la commercializzazione di modelli 3D per utilizzi in medicina;
- lo sviluppo software e servizi per l'elaborazione di immagini mediche anche finalizzate alla stampa di oggetti 3D;
- lo sviluppo e l'implementazione di strumenti hardware e software per la realizzazione di protocolli e procedure cliniche innovative di assistenza sanitaria e sociosanitaria;
- l'attività di supporto ed integrazione di progetti innovativi per lo svolgimento di funzioni di assistenza sanitaria e socio sanitaria da parte di istituzioni del sistema sanitario;
- la partecipazione a programmi di ricerca, sviluppo precompetitivo e formazione per le attività previste dallo statuto.

La società può, altresì, svolgere attività nei settori della formazione, ricerca scientifica e sperimentazione clinica in campo medico sanitario in genere.

- **Attrezzature Specifiche**

Per quanto riguarda le attrezzature specifiche, nel corso del 2019, sono stati acquistati diversi macchinari.

Endoscopio Chirurgico

A seguito di richiesta e relazione da parte del Dipartimento di Chirurgia a firma del Dipartimento e del Direttore ORL e dei primari di Urologia e di Ortopedia, la Fondazione, ha acquistato un endoscopio chirurgico, del valore di euro 117.053,38, con il contributo del 5x1000 sia anno finanziario 2016, già rendicontato, che anno finanziario 2017, oggetto di prossima rendicontazione.

Esoscheletro motorizzato

Si è proceduto ad effettuare una donazione vincolata all'acquisto dell'apparecchiatura esoscheletro motorizzato per gli arti inferiori, in favore di una giovane ragazza, in cura da diversi anni presso la struttura di Riabilitazione, su indicazione del Direttore della UOSD di Riabilitazione.

Anche questa spesa, del valore di euro 90.480,00 è stata sostenuta con l'utilizzo del 5x1000 anno finanziario 2016 già rendicontato.

Altri macchinari

Tra gli acquisti di maggior rilievo spiccano anche quello di un ecografo del valore di euro 18.300, una TAC del valore di euro 55.822,47 e dei caschetti Sistemi portatili per la visualizzazione diretta delle vene periferiche superficiali del valore complessivo pari ad euro 19.520.

- **Spazi per l'accoglienza alle famiglie lontane da casa**

L'AORN Santobono Pausilipon è l'ospedale pediatrico più grande del Mezzogiorno ed è tra le strutture pediatriche italiane di eccellenza. Per queste ragioni, sono molte le famiglie che per garantire la terapia ai propri bambini presso l'AORN Santobono Pausilipon hanno la necessità di risiedere per lunghi periodi a Napoli.

Per garantire un alloggio a queste famiglie la Fondazione Santobono Pausilipon ha ristrutturato e arredato tre appartamenti dedicati a questo scopo.

La Fondazione, in casi di accertata necessità, ha contribuito ad aiutare i bambini e le famiglie anche su bisogni diversi dal ricovero ospedaliero.

- **Eventi**

Nel corso dell'anno 2019 si è consolidata la visibilità della Fondazione attraverso iniziative quali:

- ✚ **Ischia, "c'est magnifique"**: venerdì 12 luglio in Piazza Santa Restituta a Lacco Ameno, Ischia ha ricordato Gaetano Altieri con una serata organizzata dalla famiglia Altieri e dal Comune di Lacco Ameno con il sindaco Giacomo Pascale e l'assessore Prota. La Fondazione Santobono ha collaborato nell'organizzazione della serata.

- ✚ **Eccellenze Reali Capri**: il 5/6 luglio 2019 a Capri è stata organizzata, grazie a Plus Service Srl, una serata di solidarietà in favore dei bambini e del nostro ospedale.

In occasione della serata di Gala del 20 luglio dal titolo "Sailor Party", che si è tenuta presso il locale Neasy di via Coroglio, le due aziende Start e ReC, leader in Italia nella commercializzazione del settore energia e telecomunicazioni, hanno dato vita alla campagna di raccolta fondi in favore della Fondazione Santobono Pausilipon Onlus.

- ✚ **The Great Gatsby**: Evento natalizio di raccolta fondi organizzato al Teatro Posillipo di Napoli il 20/12/2019. Le due società, START e ReC, leader nazionali nel settore energetico, per il terzo anno consecutivo, hanno organizzato un evento per sostenere la Fondazione Santobono Pausilipon con l'obiettivo importante di riqualificare la facciata e le aree esterne del padiglione Ravaschieri e della camera calda del Santobono. Un progetto importantissimo che mira a rendere l'ospedale un luogo a misura di bambino in cui forme e colori possano stemperare la tensione e la paura legate al momento ricovero.

- **5xmille**

La Fondazione continuerà l'attività di sensibilizzazione per le donazioni relative al 5xmille. La Fondazione, attraverso lo strumento del 5Xmille, ha raggiunto risultati soddisfacenti in quanto il Ministero dell'Economia e delle Finanze ha determinato ed erogato l'importo pari ad € 297.750,00 relativi alla raccolta fondi 5xmille anno finanziario 2017. Si è in attesa dell'erogazione del contributo 5x1000 anno finanziario 2018, già pubblicato in data 3 aprile 2020 negli elenchi dell'Agenzia delle Entrate, di importo pari ad euro 326.121,86. Si è ancora in attesa di conoscere gli importi attribuiti alla Fondazione relativamente all'anno 2019. L'articolo 1 del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri del 7 luglio 2016 ha semplificato gli adempimenti per l'ammissione al riparto della quota del 5 per mille. In particolare, gli enti che hanno regolarmente presentazione della domanda di iscrizione e della dichiarazione

sostitutiva dell'atto di notorietà relativa alla persistenza dei requisiti di ammissione al contributo nell'anno 2016, sono inseriti nell'elenco integrato, aggiornato e pubblicato sul sito dell'Agenzia entro il 31 marzo di ciascun anno.

Il Contributo 5xmille è cresciuto in modo esponenziale: in nove anni la Fondazione ha raccolto 1.362.530,89 €. Dal 2010, anno di nascita della Fondazione, al 2018, ultimo dato disponibile* (diffuso ad aprile 2020) si assiste ad un incremento dell'importo pari al 914% e del numero delle scelte pari al 1109%. Dagli ultimi aggiornamenti, anche per l'anno 2018, la Santobono Pausilipon Onlus si posiziona al **primo posto** in Campania nella Categoria di Beneficiari: **Volontariato**.

Di seguito la tabella con i dati dettagliati dal 2010 al 2018:

Anno	Posizionamento in Campania nella Categoria di Beneficiari: Volontariato	Numero Scelte	IMPORTO
2010	34°	813	32.157,23
2011	8°	2.046	61.628,10
2012	11°	1.931	60.009,32
2013	9°	2.422	71.787,59
2014	7°	2.705	102.207,88
2015	2°	4.541	158.529,08
2016	2°	7.407	252.339,83
2017	1°	8.626	297.750,00
2018	1°	9.828	326.121,86
		TOTALE	1.362.530,89

Tab. 108 - Dati ricavi da 5 per mille della Fondazione

L'attività proseguirà nel corso dell'anno 2020 con grande impegno in eventi destinati alla raccolta fondi e all'attività di supporto all'A.O.R.N. Santobono Pausilipon.

15 - RICONOSCIMENTO IN ISTITUTO DI RICERCA E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO (IRCCS)

Numerose sono le attività svolte dall'Azienda Ospedaliera Santobono-Pausilipon, unica azienda pediatrica del Sud del Paese, che la collocano come punto di riferimento per attività cliniche di alta complessità e numerosi sono i progetti di ricerca, svolti in collaborazione con Enti Pubblici e Privati nazionali e internazionali.

Intrinsecamente correlate alla pratica clinica, sono state sviluppate, in un'ottica multiprofessionale, numerose linee di ricerca che hanno interessato trasversalmente tutti i settori dell'Azienda, dall'emergenza all'elezione, dalla riabilitazione intensiva alle cure palliative. Gli oltre 320 lavori scientifici pubblicati su riviste internazionali nell'ultimo triennio, i 50 trials clinici, attualmente in corso, ed i numerosi progetti di ricerca traslazionale, avviati in collaborazione con istituti di ricerca italiani ed esteri, grazie anche al supporto della Fondazione Santobono Pausilipon ONLUS, offrono in

termini numerici, un quadro sintetico ma significativo del ruolo sostenuto da questa Azienda nel panorama scientifico nazionale ed internazionale nel settore della ricerca pediatrica.

Quest'ultima ha visto un coinvolgimento trasversale di tutti i settori medici e chirurgici dell'assistenza ospedaliera pediatrica presenti in AORN, dall'emergenza all'elezione, dalla riabilitazione intensiva alle cure palliative, estendendosi dall'oncologia alle neuroscienze, dalla nefrologia alle chirurgie specialistiche, dalle malattie rare al recupero funzionale, dalla diagnostica alla sperimentazione di farmaci e presidi in ambito pediatrico e neonatale.

Il forte sviluppo di tali attività, ed il rilevante ruolo assunto nel panorama scientifico nazionale ed internazionale della ricerca clinica in ambito pediatrico, ha spinto l'Azienda ad inoltrare al Presidente della Regione e Commissario ad acta per il Piano di Rientro, la richiesta di riconoscimento quale Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico (IRCCS) per la disciplina di pediatria", redatta ai sensi del Decreto ministeriale 5 febbraio 2015.

Con Delibera di Giunta Regionale n. 106 del 25.02.2020, pubblicata sul BURC n. 16 del 02.03.2020, la Regione Campania ha espresso la coerenza di tale richiesta con gli atti della programmazione sanitaria regionale, trasmettendo la documentazione prodotta ai Ministeri affiancanti per l'iter di rispettiva competenza.

Nell'ambito di tale progetto e nel rispetto della mission propriamente clinica e assistenziale, l'Azienda, ha attivato protocolli d'intesa finalizzati all'implementazione di accordi di ricerca e di collaborazione nella conduzione di studi clinici e sperimentazioni ed istituito con Delibera n. 341 del 28/05/2020 un Comitato Tecnico Scientifico per la Ricerca e l'Innovazione.

16 - FATTI DI RILIEVO AVVENUTI DOPO LA GESTIONE

L'emergenza sanitaria da Covid 19, manifestatasi a partire dai primi mesi del 2020, oltre ai devastanti aspetti umani, sociali ed economici, non potrà non avere ripercussioni anche sui processi contabili alla base del bilancio 2020: sicuramente in ordine alla contrazione dei ricavi ed all'aumento di alcuni costi ma, in alcuni casi, anche in merito alla continuità della erogazione di prestazioni sanitarie.

Ad ogni modo, al fine di consentire il rafforzamento della risposta assistenziale per far fronte alle esigenze correlate all'emergenze straordinarie ed urgenti derivanti dalla diffusione di SARS-CoV-2 e a garantire, successivamente, la ripartenza (Fase II) nel rispetto delle regole di distanziamento, delle attività di elezione e di specialità ambulatoriale, l'AORN ha, efficacemente, posto in essere i seguenti interventi:

- potenziamento delle misure di protezione isolamento e biocontenimento (DPI);
- riorganizzazione del Pronto Soccorso con separazione dei percorsi e creazione di aree di permanenza dei pazienti in attesa di diagnosi tali da garantire i criteri di distanziamento e sicurezza;
- presa in carico in corso di epidemia da COVID-19 di casi potenzialmente sospetti da parte del Dipartimento di Oncologia e della U.O. Dialisi;
- allestimento diagnostica laboratoristica COVID (Tamponi e Test Rapidi);
- attività di diagnostica per immagini dedicata al percorso COVID;

- graduale ripristino delle attività ordinarie, mantenendone il più possibile le funzioni e la flessibilità alla rapida conversione con ottimizzazione delle attività chirurgiche in coerenza con il mantenimento degli standard dei tempi di attesa orientate al contenimento del contagio;
- ampliamento dell'orario di apertura degli ambulatori, dal lunedì al sabato anche nelle ore pomeridiane.

La realizzazione di tali interventi, in coerenza con quanto dettato dalla circolare ministeriale 011254-29/05/2020-DGPROGS, Linee di indirizzo organizzative per il potenziamento della rete ospedaliera per emergenza Covid-19, ha determinato un incremento delle spese sostenute da questa AORN, a fronte di una riduzione di ricavi per la sospensione, nella prima fase emergenziale, dell'attività ordinaria procrastinabile di ricovero ospedaliero e di quella ambulatoriale.

L'incremento dei costi sostenuti nell'arco del primo semestre 2020 ha prevalentemente riguardato il potenziamento delle risorse professionali, effettuato in ottemperanza a quanto sancito all'art. 2 del decreto-legge 19 maggio 2020, n. 34, mediante il ricorso a:

- incentivi al personale operante nei servizi dedicati alla gestione del COVID-19 (remunerazione delle prestazioni correlate alle particolari condizioni di lavoro del personale dipendente, prestazioni attività aggiuntive legate al potenziamento dei ricoveri in terapia intensiva ed in aree di assistenza ad alta intensità di cure);
- incarichi di lavoro autonomo e di collaborazione coordinata e continuativa, nonché assunzioni di personale dipendente con contratti a tempo determinato, per far fronte alle esigenze straordinarie ed urgenti derivanti dalla diffusione di SARS-CoV-2, ai sensi dell'articolo 2-bis, commi 1, lettera a) e 5, e all'art 2-ter del decreto legge 17 marzo 2020, n.18, convertito, con modificazioni, dalla legge 24 aprile 2020, n. 27.

Ai costi per l'incremento di personale devono, aggiungersi, anche i costi per forniture di dpi e per servizi: in particolare, atteso che con ordinanza del Presidente della Giunta Regionale della Campania, sono state vietate le attività dei servizi di ristorazione fra cui bar, pub, ristoranti e gelaterie, ivi comprese quelle afferenti agli esercizi commerciali posti all'interno degli ospedali, è stato necessario sospendere il servizio di gestione del punto ristoro bar all'interno del P.O. Santobono: ma, al contempo, al fine di garantire l'approvvigionamento di cibi e bevande per i familiari dei degenti, si è dovuto integrare il servizio di vitto ordinario (mediante fornitura di colazione, pranzo e cena) nei confronti di questi ultimi, con costi a carico del bilancio aziendale, per il periodo tra il 14.03.2020 fino al 25.05.2020 (data a partire dalla quale è stata consentita la riapertura in sicurezza dell'attività).

17 - EVOLUZIONE PREVEDIBILE DELLA GESTIONE

L'Azienda nel 2019 ha riportato un utile di esercizio pari ad € **740.014,28**.

Relativamente al finanziamento regionale va, comunque, sempre sottolineata la peculiarità dell'azienda (monospecialistica pediatrica) per la quale le tariffe dei DRG non sono remunerative così come ampiamente dimostrato da numerosi studi e ricerche.

In ogni caso la gestione ottimale delle risorse e il rispetto dei principi di efficienza, efficacia e qualità nell'erogazione delle prestazioni, favorendo la presa in carico dei pazienti in PDTA e il trasferimento dell'offerta, relativamente a quelle prestazioni a maggior rischio di inappropriata verso setting assistenziali di minore impegno economico, hanno consentito, in iso-risorse, di allocare maggiori investimenti per lo sviluppo dell'alta specialità in ambito diagnostico, terapeutico e riabilitativo (reclutamento e formazione specialistica del personale e ammodernamento tecnologico).

L'Azienda, in linea con i più moderni concetti di organizzazione sanitaria, è in questi anni fortemente impegnata nello sviluppo di reti assistenziali ospedaliere e di aree d'integrazione interaziendale ospedale territorio.

La realizzazione di tali modelli assistenziali costituisce per l'Azienda una delle più importanti ed impegnative sfide per garantire ai propri assistiti ed alle loro famiglie qualità delle cure e continuità della presa in carico.

L'emergenza sanitaria nel 2020 avrà un forte impatto come sull'economia nazionale e mondiale anche sull'Azienda non solo in termini organizzativi e di revisione di tutti i processi, ma anche sull'equilibrio economico. Infatti sono stati già rilevati consistenti riduzioni di ricavi e sostanziali incrementi dei costi. Senza quindi interventi straordinari a favore dell'Azienda sarà impossibile garantire il mantenimento degli equilibri economici, finanziari e patrimoniali faticosamente raggiunti nell'ultimo decennio.

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
Dott.ssa Anna Maria Minicucci

Sommario

PREMESSA.....	2
1 - IDENTITÀ MANDATO E MISSION	3
2 - ASSETTO STRUTTURALE ED ORGANIZZATIVO	6
3 - LA GESTIONE SANITARIA.....	12
• <i>Attività in regime di ricovero ordinario</i>	<i>15</i>
• <i>Attività in regime di ricovero diurno per acuti</i>	<i>18</i>
• <i>Attività in regime ambulatoriale</i>	<i>21</i>
• <i>Attività di pronto soccorso e obi.....</i>	<i>22</i>
• <i>Attività di controllo adeguatezza ed appropriatezza ricoveri ospedalieri.....</i>	<i>24</i>
• <i>Attività dei Centri di Rilievo Regionale</i>	<i>36</i>
4 - LA GESTIONE PATRIMONIALE, ECONOMICO E FINANZIARIA	37
• <i>Situazione Patrimoniale e Finanziaria</i>	<i>37</i>
• <i>Situazione Economica</i>	<i>40</i>
• <i>Confronto CE preventivo/consuntivo e relazione sugli scostamenti</i>	<i>44</i>
5 - ATTIVITÀ FARMACEUTICA	56
6 - POLITICA DEL PERSONALE	66
7 - ATTIVITÀ FORMATIVA.....	73
8 - PERCORSI ATTUATIVI DELLA CERTIFICABILITÀ	88
9 - PRIVACY	89
10 - ACQUISIZIONE BENI E SERVIZI	90
11 - ATTIVITÀ DI PROGETTAZIONE, SVILUPPO, MANUTENZIONE IMMOBILI ED IMPIANTI, SISTEMI INFORMATICI E ICT.....	93
12 - CONVENZIONI E DONAZIONI.....	97
13 - CONTROLLO DI GESTIONE.....	99
14 - FONDAZIONE SANTOBONO PAUSILIPON ONLUS.....	103
15 - RICONOSCIMENTO IN ISTITUTO DI RICERCA E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO (IRCCS).....	111
16 - FATTI DI RILIEVO AVVENUTI DOPO LA GESTIONE.....	112
17 - EVOLUZIONE PREVEDIBILE DELLA GESTIONE	113