



A.O. SANTOBONO PAUSILIPON NAPOLI
Azienda ospedaliera di rilievo nazionale e di alta specializzazione

Relazione sulla Performance 2018

SOMMARIO

- **Premessa**
- ***Sintesi dei risultati di esercizio 2018***
- ***Risultati economici esercizio 2018***
- ***Attività Sanitaria 2018***
- ***il sistema di misurazione e valutazione della performance 2018 dell'AORN SantobonoPausilipon***
- ***Risultati***
- ***Progetti "speciali" aziendali***
- ***Allegati***

PREMESSA

L'Azienda Ospedaliera di Rilievo Nazionale SantobonoPausilipon, unica azienda ospedaliera pediatrica del Sud Italia, dotata di oltre 400 posti letto, articolati in 20 differenti discipline, costituisce uno dei principali poli nazionali di riferimento nell'assistenza pediatrica sia nei 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, hanno perseguito numerose azioni finalizzate alla razionalizzare dell'utilizzo delle risorse, ridefinendo volumi e profili di competenza per ciascun setting assistenziale.

Per favorire il perseguimento di tale obiettivo e, al contempo, al fine di garantire alla popolazione pediatrica campana e delle altre Regioni del Centro Sud un profilo di offerta assistenziale multispecialistico, l'Azienda ha ridisegnato, nell'ultimo triennio, 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 esercizio è stato caratterizzato da importanti processi che hanno direttamente interessato l'assetto strutturale ed organizzativo l'AORN SantobonoPausilipon:

- I. il recepimento del DCA n.33 del 17.05.2016 ai sensi del DM 70/2015, che ha attribuito a questa AORN: nuove linee di attività, il potenziamento di alcune già esistenti e una differente distribuzione di posti letto per disciplina.
- II. la mancata cessione dalla Asl Napoli 1 a questa AORN di spazi assistenziali adeguati a garantire la continuità dei servizi dismessi dal PO Annunziata, così come previsto dal DCA 28/2016, che ha sensibilmente inciso sull'andamento di alcune linee di attività, in particolar modo, di quelle ambulatoriali e di quelle riabilitative in regime di degenza ordinaria.
- III. L'attuazione del nuovo atto aziendale dell'AORN (delibera n.454 del 7 ottobre 2016), approvato con DCA n. n. 118 del 19.10.2016, con effetti sulla riduzione delle Unità Operative complesse e Semplici, in ottemperanza ai nuovi indirizzi riguardanti i parametri standards per l'individuazione delle strutture ed alla necessità di allineare la normativa regionale alle disposizioni di cui al DM 70/2015.
- IV. 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.
- V. adozione del Piano Triennale Fabbisogno di Personale 2018-2020, (Delibera n°454 del 21/09/2018), che poi ha ricevuto l'approvazione regionale, con DCA n° 6 del 22/01/2019

Ciò nonostante Il Bilancio di Esercizio al 31/12/2018 chiude con un **utile di esercizio di € 762.856,00** e con un incremento, rispetto al precedente esercizio, del fatturato complessivo da attività assistenziale pari a 378.000 €.

SINTESI DEI RISULTATI DI ESERCIZIO 2018

Il Bilancio di Esercizio al 31/12/2018 chiude con un **utile di esercizio di € 762.856,00**.

I dati complessivi di attività per l'anno 2018 dell'Azienda Ospedaliera sono rappresentati nella seguente Tabella.

Dati di attività	2018	2017
n° dimessi ricoveri ordinari	13.772	13.338
giornate di degenza	76.368	80.932
ricoveri 0-1 giorno	1.945	1.887
degenza media ricoveri ordinari	5,55	6,1
peso medio ricoveri ordinari	0,84	0,85
fatturato ricoveri ordinari	€ 37.011.435	€ 36.965.716
n° dimessi day hospital	13.653	13.614
n° accessi	39.909	38.149
accessi medi	2,9	2,8
fatturato day hospital	€ 11.049.716	€ 11.017.437
n° prestazioni ambulatoriali	108.786	98.311
fatturato prestazioni ambulatoriali	€ 2.174.239	€ 1.862.565
n° DRG chirurgici	6.224	6.360
totale ricoveri	27.425	26.952
n° accessi pronto soccorso	98.713	97.898
Totale fatturato ricoveri, day hospital e prestazioni ambulatoriali	€ 50.235.390	€ 49.845.717

Dati di attività: Confronto anni 2018-2017

Di seguito si riportano **gli ulteriori** dati aziendali di sintesi dell'anno 2018 confrontati con il precedente anno.

Indicatori sintetici: confronto anni 2018-2017

Indicatori sintetici aziendali	2018	2017	Var. %
Personale dipendente in servizio al 31/12	1.127	1.135	-0,7
Valore della Produzione	144.715.455	135.375.110	6,9
Contributo annuale regionale indistinto	77.817.926	72.468.885	7,4
Ricavi per prestazioni in mobilità regionale	52.726.873	48.128.126	9,6
Ricavi per prestazioni in mobilità extraregionale	3.027.832	2.386.000	26,9
Costi della produzione	138.914.475	132.417.669	4,9
Crediti operativi al 31/12	50.545.990	49.820.021	1,5
Debiti operativi al 31/12	29.032.267	38.347.742	-24,3
Disponibilità liquide	28.592.281	37.399.847	-23,6

LA GESTIONE 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 2018

Situazione Patrimoniale e Finanziaria	2018	%	2017	%
ATTIVO				
Immobilizzazioni nette				
materiali	45.573	34,4%	47.482	33,5%
immateriali	3	0,0%	8	0,0%
finanziarie	100	0,1%	100	0,1%
Totale immobilizzazioni	45.677	34,5%	47.590	33,5%
Circolante				
Rimanenze	7.729	5,8%	7.065	5,0%
Crediti	50.546	38,1%	49.820	35,1%
DisponibilitàLiquide	28.593	21,6%	37.408	26,4%
Totale circolante	86.867	65,5%	94.293	66,4%
Ratei e risconti	0	0,0%	36	0,0%
Totale attivo	132.544	100,0%	141.919	100,0%
PASSIVO				
Patrimonio netto	69.893	52,7%	72.727	51,2%
Fondi per rischi ed oneri	33.619	25,4%	30.844	21,7%
Debiti	29.032	21,9%	38.348	27,0%
Ratei e risconti	0	0,0%	1	0,0%
Totale passivo	132.544	100,0%	141.919	100,0%
Conti d'ordine	4.060		1.643	

Le immobilizzazioni finanziarie sono costituite nel 2018 unicamente dalla quota di partecipazione di €100.000 alla costituzione della Fondazione SantobonoPausiliponOnlus.

Nella struttura del passivo patrimoniale può riscontrarsi una sensibile riduzione dei debiti e dei crediti della A.O. per effetto della prosecuzione dell'attività di azzeramento del debito pregresso, ma, altresì, grazie all'attività di riconciliazione delle partite infragruppo.

Il Fondo Rischi ed Oneri è frutto di una puntuale attività di ricognizione e gestione dei procedimenti giudiziari in cui è parte la Azienda Ospedaliera: la posta è necessariamente rilevata a causa della assenza della copertura assicurativa per RCT da parte di compagnia assicuratrice, stante la mancata aggiudicazione della gara andata deserta, e gli accantonamenti assestati sono determinati a seguito di congrua valutazione effettuata.

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:

Prospetto impieghi e fonti

IMPIEGHI	2018	%	2017	%	FONTI	2018	%	2017	%
	VALORE		VALORE			VALORE		VALORE	
Immobilizzazioni	46	34,35	48	33,54	Patrimonio Netto	70	52,93	73	51,25
Attivo Circolante									
Scorte	8		7		Passività Consolidate	34	25,24	31	21,73
Crediti	51		50						
Disponibilità Liquide	29		37						
Totale	88	65,65	94	66,44	Passività Correnti	29	21,83	38	27,02
Capitale investito	100	100		100	Capitale acquisito		100		100

La composizione degli impieghi e delle fonti nell'anno 2018 evidenzia, a conferma di quanto sopra illustrato, una situazione di maggiore equilibrio rispetto a quella dell'esercizio precedente con un patrimonio netto e delle passività correnti, quale una più che equilibrata 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.

Indicatori di bilancio

Indici	2018	2017	Var. %
Margine di struttura ¹	24.215.986	25.137.125	-3,66
Capitale circolante netto ²	57.835.164	55.980.752	3,31
Margine di Tesoreria ³	-439.727	-940.518	53,25
Indice di autocopertura del capitale fisso	1,53	1,53	0,00
Indice di disponibilità ⁴	2,99	2,46	21,64
Indice di liquidità ⁵	2,73	2,28	19,79
Indice di Tesoreria ⁶	0,98	0,98	0,96

Anche l'analisi dei suddetti indici conferma che nel 2018 la situazione strutturale e finanziaria rispetto al precedente anno è consolidata.

¹ Il margine di struttura, quale differenza tra il capitale netto e le immobilizzazioni nette, serve ad indicare la capacità di copertura con mezzi aziendali.

² 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.

³ Il margine di tesoreria, quale differenza tra le liquidità e le passività correnti, segnala se negativo, presenza di tensioni finanziarie di breve periodo.

⁴ L'indice di disponibilità riflette ulteriormente uno squilibrio dell'Azienda sotto il profilo dell'attitudine della gestione a soddisfare gli impegni finanziari a breve.

⁵ L'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.

⁶ L'indice di Tesoreria indica l'ammontare delle risorse immediatamente disponibili destinate a soddisfare i debiti del breve periodo.

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

Anche il margine di tesoreria presenta valori quasi positivi. Tutto ciò conferma che l'Azienda è in condizione con le proprie disponibilità liquide di soddisfare la quasi 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 31.12.2018, considerando l'entità dei fondi rischi e spese, assume un valore ottimale con un saldo positivo di circa 17 milioni di euro a dimostrazione del netto consolidamento dell'equilibrio finanziario aziendale:

Prospetto determinazione fabbisogno/eccedenza finanziaria

Fabbisogno/eccedenza finanziaria	2018	2017
Fondo Cassa c/ Tesoreria al 31/12	28.592.282	37.399.847
Denaro e valori in cassa	258	258
C/C postali	0	7.622
TOTALE FONDO DI TESORERIA	28.592.540	37.407.727
Crediti al 31/12	50.545.990	49.820.021
- di cui crediti al 31/12 nei confronti della Regione	45.191.609	43.463.832
Ratei e RiscontiAttivi	0	35.783
TOTALE CREDITI	50.545.990	49.855.804
Debiti al 31/12	29.032.267	38.347.742
- di cui debiti al 31/12 nei confronti della Regione	1.896.289	2.521.709
FondiRischi e Spese	33.619.179	30.843.627
Ratei e Risconti passivi	0	503
TOTALE DEBITI + FONDI	62.651.445	69.191.872
ECCEDENZA FINANZIARIA AL 31/12	16.487.085	18.071.659

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

L'indice di tempestività dei pagamenti nel corso del 2018 si è costantemente ridotto, come si evince dalla seguente tabella mantenendosi, costantemente, ben al di sotto dei termini di cui all'art. 5 comma 4 lettera b) del D.Lgs 231/2002.

Prospetto indice tempestività dei pagamenti

INDICE DI TEMPESTIVITA' DEI PAGAMENTI ANNO 2018	
	Giorni
I TRIMESTRE	-39,37
II TRIMESTRE	-39,56
III TRIMESTRE	-31,26
IV TRIMESTRE	-43,61
ANNUO	-38,37

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 attuazione a quanto previsto dai percorsi attuativi per la certificazione di bilancio, prevedendo, tra l'altro, una reingegnerizzazione dei processi, con particolare riferimento al ciclo passivo, che ha consentito il pagamento delle fatture entro pochi giorni dalla accettazione dal Sistema di Interscambio Telematico.

Contestualmente 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 riclassificata				
Situazione economica	2018	%	2017	%
Produzione lorda ⁷	141.753.751	100,0%	132.547.142	100,0%
di cui contributi in conto esercizio	80.161.207	56,5%	75.044.185	56,6%
di cui altri ricavi	61.592.544	43,5%	57.502.957	43,4%
Consumi/costo materiale	17.651.050	12,4%	16.249.153	11,9%
Servizi	36.794.176	25,8%	33.456.926	24,6%
Altri oneri	4.988.596	3,5%	7.268.644	5,3%
Margine lordo	82.319.929	58,1%	75.572.419	57,0%
Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti				
Costo del lavoro ⁸	80.771.244	56,6%	76.048.376	55,8%
Margine Operativo lordo (EBITDA)⁹	1.548.685	1,1%	-475.957	-0,4%
Ammortamenti ed investimenti con FSR ¹⁰	2.410.810	1,7%	3.248.052	2,4%
Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	-944.437	-0,7%	-1.538.679	-1,1%
Risultato operativo (EBIT)¹¹	82.312	0,1%	-2.185.330	-1,6%
Gestione finanziaria	-291	0,0%	-446	0,0%
Componenti straordinarie	257.014	0,2%	4.560.977	3,4%
Imposte	-27.880	0,0%	-29.166	0,0%
Utile (Perdita) netta	311.156	0,2%	2.346.035	1,8%

La composizione della produzione lorda aziendale 2018 è lievemente modificata rispetto a quella dell'esercizio precedente. I ricavi propri, pur crescendo, non superano il 43,5% dei ricavi complessivi.

⁷ La produzione lorda è riferita sia all'attività prodotta dall'Azienda che al finanziamento in conto esercizio della Regione Campania.

⁸ Nel costo del lavoro sono inclusi altresì gli accantonamenti per il personale dipendente e l'irap.

⁹ 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.

¹⁰ Ammortamenti al netto dei costi capitalizzati relativi alle sterilizzazioni ed acquisizione eseguiti con FSR.

¹¹ 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.

Il costo del lavoro per l'anno 2018 è stato influenzato dalle assunzioni del personale dirigente medico e dal maggior utilizzo di forme alternative di lavoro quali i lavoratori interinali al fine di poter garantire l'esecuzione delle prestazioni sanitarie.

Gli altri oneri in termini assoluti e percentuali rispetto al totale si riducono rispetto all'esercizio precedente per minori accantonamenti eseguiti.

Il margine operativo lordo e il risultato operativo sono ulteriormente migliorati rispetto all'esercizio precedente e riportano valori positivi.

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

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

Il valore della produzione del conto economico del bilancio di esercizio 2018, raffrontato con il medesimo dato del bilancio di esercizio 2017 e del conto economico previsionale 2018, è così composto:

Dati sintetici conto economico valore della produzione confrontato con esercizio precedente

Valore della Produzione	2018	2017	Variazione
Contributi in c/esercizio	80.161	75.044	6,8
Proventi e Ricavi diversi	58.777	54.167	8,5
Concorsi recuperi e rimborsi	1.941	2.384	-18,6%
Compartecipazione spesa per prestazioni sanitarie	875	952	-8,1%
Quota contributi in c/capitale imputata all'esercizio	4.303	4.367	-1,5%
Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti	-2.286	-3.078	25,7%
Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	944	1.539	-38,7%
Altri ricavi e proventi	242	269	-10%
Totale Valore della Produzione	144.715	135.375	6,9

Il valore della produzione del conto economico del bilancio di esercizio 2018 ha ottenuto un sostanzioso incremento del 6,9% rispetto all'anno precedente prevalentemente derivante da un consistente aumento dei ricavi per prestazioni sanitarie soprattutto in termini qualitativi e dei contributi in conto esercizio attribuiti dalla Regione. In calo, rispetto all'esercizio precedente, gli altri ricavi.

Dati sintetici conto economico valore della produzione confrontato con previsionale

Valore della Produzione	2018	Previsionale	Variazione
Contributi in c/esercizio	80.161	57.286	39,9%
Proventi e Ricavi diversi	58.777	70.619	-16,4%
Concorsi recuperi e rimborsi	1.941	449	332,3%
Compartecipazione spesa per prestazioni sanitarie	875	939	-6,8%
Quota contributi in c/capitale imputata all'esercizio	4.303	4.078	5,5%
Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti	-2.286	-4.540	-49,6%
Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	944	1.265	-25,4%
Altri ricavi e proventi	242	349	-30,7%
Totale Valore della Produzione	144.715	130.445	11,3%

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.

Dati sintetici composizione ricavi lordi confrontato con anno precedente

Composizione dei ricavi	2018	%	2017	%
Contributi in c/esercizio	80.103	56,33%	75.044	56,62%
Proventi e Ricavi diversi	59.287	41,69%	54.167	40,87%
Concorsi Rimborsi e Recuperi	1.941	1,36%	2.384	1,80%
Compartecipazione spesa sanitaria	875	0,62%	952	0,72%
Totale ricavi lordi	142.205	100,0%	132.547	100,0%

I **costi della produzione** del conto economico del bilancio di esercizio 2018, raffrontato con i medesimi dati del bilancio di esercizio 2017, adottati dalla Azienda, sono composti come di seguito:

Dati sintetici conto economico costi della produzione confrontato con anno precedente

Costi della produzione	2018	2017	Variazione %
Acquisti di beni	18.314.486	16.922.714	8,2
Acquisti di servizi	27.827.145	27.495.328	1,2
Manutenzioni e godimento beni di terzi	8.967.030	5.961.598	50,4
Costo del personale	73.792.715	70.065.880	5,3
Oneri diversi di gestione, ammortamenti etc.	10.013.099	11.972.149	-16,4
Totale costi della produzione	138.914.475	132.417.669	4,9

I costi della produzione parallelamente ai ricavi, evidenziano un incremento del 4,9%, rilevando un incremento dei costi per acquisti di beni derivanti per effetto dell'incremento delle prestazioni sanitarie e soprattutto per l'incremento degli acquisti di farmaci oggetto di compensazione (distribuzione diretta, innovativi ed alto costo), una lieve flessione di costi per servizi, un sostanziale incremento dei costi di manutenzione con particolare riferimento a quella relativa agli immobili ed agli impianti aziendali, un incremento dei costi del personale per l'assunzione di personale della dirigenza medica ed una diminuzione degli altri costi con particolare riferimento alla voce degli accantonamenti.

La composizione dei costi della produzione del conto economico del bilancio di esercizio 2018, raffrontato con il medesimo dato del bilancio di esercizio 2017, è così invece composti:

Dati sintetici composizione costi della produzione confrontato con anno precedente

Composizione costi della produzione	2018	%	2017	%
Acquisti di beni	18.314.486	13,2	16.922.714	12,8
Acquisti di servizi	27.827.145	20,0	27.495.328	20,8
Manutenzioni e godimento beni di terzi	8.967.030	6,5	5.961.598	4,5
Costo del personale	73.792.715	53,1	70.065.880	52,9
Oneri diversi di gestione, ammortamenti etc.	10.013.099	7,2	11.972.149	9,0
Totale costi della produzione	138.914.475	100	132.417.669	100

La composizione dei costi, conseguentemente, è modificata rispetto a quella dell'esercizio precedente con particolare riferimento ad un maggiore impatto dei costi manutentivi sul totale dei costi ed un minore impatto delle altre voci di costo quali gli accantonamenti.

ATTIVITA' SANITARIA 2018

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 2018

I dati 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 2017.

Si fa presente, che dalla cessione del P.O. SS Annunziata (1 luglio 2016) ad oggi, all'AORN non è stato reso disponibile nessuno degli spazi stabiliti con DCA 28/215 e che tale incompleta applicazione dello stesso, incide sensibilmente sull'andamento delle attività sanitarie.

Una sintesi dei principali macro-indicatori utili a confrontare l'attività sanitaria erogata dall'Azienda nel periodo 2009/2018 è di seguito riportata.

Macrodati – serie storica (2009-2018)

Dati di attività'	2009	2010	2011*	2012	2013	2014	2015	2016*^	2017	2018*
n° dimessi ricoveri ordinari	17.128	13.726	13.139	15.561	14.572	15.149	15.110	13.814	13.338	13.772
giornate di degenza	68.142	65.238	69.562	82.916	83.690	82.930	88.676	80.200	80.932	76.368
ricoveri 0-1 giorno	7.385	4.122	2.459	2.692	2.337	2.517	2.189	1.999	1.887	1.945
degenza media	4	4,8	5,3	5,3	5,7	5,5	5,9	5,8	6,1	5,5
peso medio drg	0,7	0,83	0,84	0,85	0,88	0,86	0,87	0,88	0,85	0,84
Fatturato €	30.335.964	30.303.382	31.688.145	37.985.870	41.844.151	41.597.693	43.054.189	39.137.534	36.965.716	37.011.436
n° dimessi DH/DS.	15.592	14.541	16.256	17.219	15.746	13.676	13.282	12.882	13.614	13.653
accessi	25.509	26.239	28.477	37.809	38.493	37.290	38.619	37.205	38.149	39.909
accessi medi	1,6	1,8	1,8	2,2	2,4	2,7	2,9	2,9	2,8	2,9
Fatturato €	9.428.125	9.512.022	10.482.211	13.334.313	11.085.395	10.714.810	10.890.490	10.347.734	11.017.437	11.049.716
Prestazioni ambulatoriali	113.737	107.316	102.507	104.860	139.430	146.102	142.970	127.112	98.311	108.786
Fatturato €	1.764.452	1.753.623	1.792.574	1.745.009	2.477.036	2.598.905	2.559.097	2.355.052	1.862.565	2.174.239
Accessi P.S.	90.296	96.188	99.285	98.728	103.587	110.271	102.832	100.913	98.898	98.713
Totale DRG chirurgici	5.751	5.649	6.155	6.520	6.520	6.486	6.094	6.068	6.360	6.225
Totale fatturato €	41.528.541	41.569.027	43.962.930	53.065.192	55.406.582	54.911.408	56.503.776	51.840.320	49.845.717	50.235.390

* nel corso del 2011 è avvenuta l'annessione P.O. SS Annunziata all'AORN

*Il 1 Luglio 2016 in ottemperanza DC 28/2016 l'intero Presidio SS. Annunziata con buona parte delle attività in essa allocate è stato scorporato dall'AORN

* dato2018 estratto al 30 gennaio 2019

Il fatturato complessivo 2018 da attività assistenziale appare in lieve incremento al precedente esercizio (+378.000 €).

Va precisato che, al netto del fatturato della U.O. Trapianto di Midollo, che ha registrato un sensibile calo di attività (-1,3 mln. Dieuro), si registra, in regime ordinario, un incremento di produttività pari a circa 1,3 mln. di euro, generato da aumento dei volumi di attività e/o della complessità della casistica trattata dalle UU.OO. di Pediatria, TIN, TIP, Cardiologia, Neurologia, Urologia, Chirurgiapediatrica e dall'attivazione dei posti letto ordinari di Riabilitazione postacuzie (cod. 56 e 75).

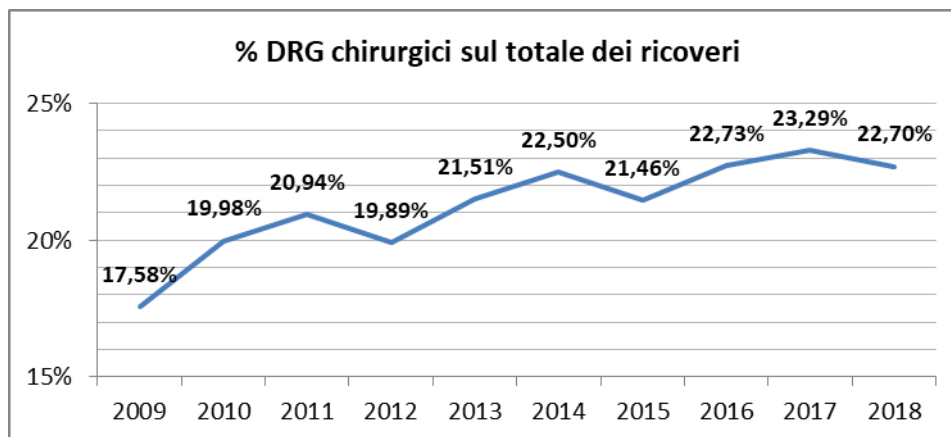
Per quanto attiene l'attività in Day Hospital, nel suo complesso, risulta in sostanziale pareggio rispetto al precedente esercizio.

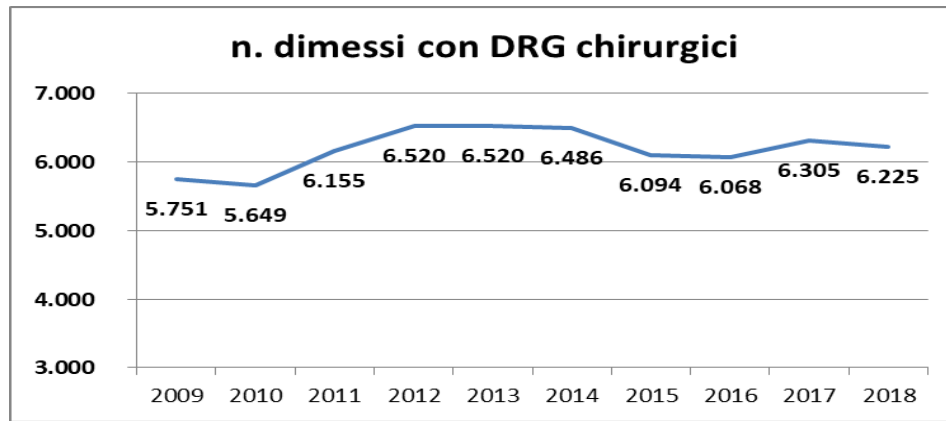
La percentuale di dimessi con DRG chirurgico su totale, risulta del 29% in regime ordinario e del 16,3% in regime di DaySurgery.

Distribuzione della casistica per MDC: Ricoveri ordinari e Day Hospital Acuti - Anno 2018

MDC	Descrizione	Ordinari			Day Hospital		
		Casi	Giorni di degenza	Degenza Media	Casi	Accessi	Accessi Medi
01	Malattie e disturbi sistema nervoso	1.165	8.463	7,26	1.012	2.126	2,10
02	Malattie e disturbi occhio	206	565	2,74	310	660	2,13
03	Malattie e disturbi orecchio, naso e gola	1.643	4.021	2,45	779	1.753	2,25
04	Malattie e disturbi apparato respiratorio	2.160	14.281	6,61	440	1.102	2,50
05	Malattie e disturbi sistema cardiocircolatorio	265	1.375	5,19	395	885	2,24
06	Malattie e disturbi apparato digerente	2.062	8.690	4,21	888	2.385	2,69
07	Malattie e disturbi epatobiliari e pancreas	69	553	8,01	86	259	3,01
08	Malattie e disturbi apparato osteomuscolare e tessuto connettivo	1.670	6.849	4,1	907	2.578	2,84
09	Malattie e disturbi pelle, tessuto sottocutaneo e mammella	264	680	2,58	896	2.503	2,79
10	Malattie e disturbi endocrini, metabolici e nutrizionali	610	2.863	4,69	2.384	8.961	3,76
11	Malattie e disturbi rene e vie urinarie	552	3.903	7,07	1.796	4.424	2,46
12	Malattie e disturbi apparato riproduttivo maschile	244	785	3,22	973	1.528	1,57
13	Malattie e disturbi apparato riproduttivo femminile	70	279	3,99	35	102	2,91
15	Malattie e disturbi periodo perinatale	210	3.867	18,41	38	68	1,79
16	Malattie e disturbi sangue ed organi ematopoietici e disturbi sist. immunitario	459	2.870	6,25	404	1.272	3,15
17	Malattie e disturbi mieloproliferativi e neoplasie scarsamente differenziate	583	3.834	6,58	787	3.896	4,95
18	Malattie infettive e parassitarie	1.089	6.824	6,27	49	80	1,63
19	Malattie e disturbi mentali	111	1.125	10,14	738	1.993	2,70
20	Uso di alcool/farmaci e disturbi mentali organici indotti	2	6	3	-	-	0,00
21	Traumatismi, avvelenamenti ed effetti tossici dei farmaci	128	477	3,73	445	1.905	4,28
22	Ustioni	79	866	10,96	20	251	12,55
23	Fattori influenzanti lo stato di salute ed il ricorso ai servizi sanitari	61	277	4,54	191	571	2,99
24	Traumatismi multipli	5	70	14	1	1	1,00
25	Infezioni da HIV	1	7	7	-	-	0,00
NA		-	-	0	5	11	2,20
PR		22	1.498	68,09	-	-	0,00
Totale		13.730	75.028	5,5	13.579	39.314	2,90

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





ATTIVITA' IN REGIME DI RICOVERO ORDINARIO

Da un'analisi preliminare per "case mix DRG", si osserva che i primi 30 DRG in ordine del valore del rimborso, comprendono circa il 66% dell'attività complessiva svolta in regime di ricovero ordinario, 9 sono DRG chirurgici, di cui

- al primo posto IL DRG 003-Craniotomia (per un importo pari a 1,8 mln di euro).
- al terzo posto il DRG 224-interventi spalla gomito o avambraccio (per un importo pari a 1,7 mln di euro).

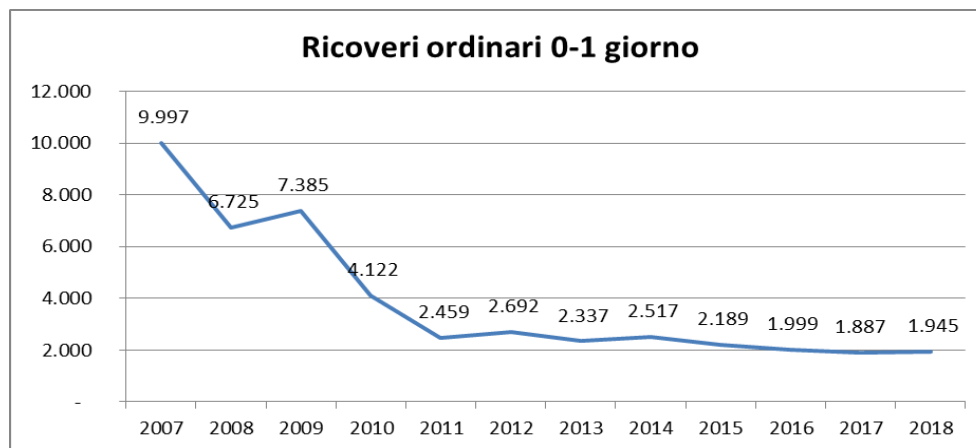
Rispetto al 2017, si sottolinea una sensibile riduzione di fatturato per DRG 481 "Trapianto di midollo", pari ad oltre 1,2 milioni di euro (9 trapianti nel 2018 vs 28 nel 2017) che come richiamato in precedenza, impatta sul fatturato totale. Escludendo tale DRG, il fatturato è di fatto incrementato di circa 800 mila euro. Si registra, inoltre, una positiva riduzione (di oltre il 25% rispetto al 2017) del dimessi con DRG 184 (Gastroenterite) sotto attento monitoraggio per alto rischio di inappropriatazza.

Case mix Ricoveri ordinari – Confronto 2018* vs 2017 - Primi 30 DRG ordinati per valore 2018 del rimborso

DRG	Descrizione	Tipo	Casi 2018	Rimborso 2018	% cum rimborso	Casi 2017	Rimborso 2017	% cum rimborso	delta casi	delta rimborso
003	Craniotomia, età < 18 anni	C	198	1.837.250	5,0%	193	1.835.536	5,0%	5	1.714
224	Interventi su spalla, gomito o avambraccio eccetto interventi maggiori su articolazioni	C	411	1.783.758	9,8%	451	1.960.522	10,3%	-40	-176.764
087	Edema polmonare e insufficienza respiratoria	M	462	1.778.160	14,6%	371	1.463.402	14,2%	91	314.758
565	Diagnosi relative all'apparato respiratorio con respirazione assistita = 96 ore	M	85	1.404.815	18,4%	57	965.042	16,8%	28	439.773
091	Polmonite semplice e pleurite, età < 18 anni	M	573	1.080.964	21,3%	466	877.298	19,2%	107	203.666
098	Bronchite e asma, età < 18 anni	M	731	1.066.662	24,2%	714	1.046.633	22,0%	17	20.029
386	Neonati gravemente immaturi o con sindrome da distress respiratorio	M	30	1.046.394	27,0%	43	1.376.604	25,8%	-13	-330.210
417	Setticemia, età < 18 anni	M	325	1.046.058	29,8%	217	710.528	27,7%	108	335.530
220	Interventi su arto inferiore e omero eccetto anca, piede e femore, età < 18 anni	C	315	1.031.736	32,6%	334	1.075.908	30,6%	-19	-44.172
492	Chemioterapia associata a diagnosi secondaria di leucemia acuta o con uso di alte dosi di agenti chemioterapici	M	142	934.762	35,2%	156	1.034.780	33,4%	-14	-100.018
026	Convulsioni e cefalea, età < 18 anni	M	548	920.575	37,6%	513	928.207	35,9%	35	-7.632
387	Prematurità con affezioni maggiori	M	61	806.085	39,8%	61	907.884	38,4%	0	-101.799
234	Altri interventi su sistema muscolo-scheletrico e tessuto connettivo senza CC	C	163	736.349	41,8%	110	496.407	39,7%	53	239.942
422	Malattie di origine virale e febbre di origine sconosciuta, età < 18 anni	M	550	720.492	43,8%	361	469.535	41,0%	189	250.957
423	Altre diagnosi relative a malattie infettive e parassitarie	M	176	669.961	45,6%	161	622.238	42,7%	15	47.723
298	Disturbi della nutrizione e miscelanea di disturbi del metabolismo, età < 18 anni	M	550	640.953	47,3%	335	404.557	43,8%	215	236.396
481	Trapianto di midollo osseo	C	9	592.119	48,9%	28	1.849.528	48,8%	-19	-1.257.409
578	Malattie infettive e parassitarie con intervento chirurgico	C	32	582.784	50,5%	21	401.344	49,8%	11	181.440
574	Diagnosi ematologiche/immunologiche maggiori eccetto anemia falciforme e coagulopatie	M	159	565.631	52,0%	160	603.484	51,5%	-1	-37.853
410	Chemioterapia non associata a diagnosi secondaria di leucemia acuta	M	310	561.363	53,5%	312	595.923	53,1%	-2	-34.560
405	Leucemia acuta senza interventi chirurgici maggiori, età < 18 anni	M	50	548.316	55,0%	25	257.091	53,8%	25	291.225
184	Esofagite, gastroenterite e miscelanea di malattie dell'apparato digerente, età < 18 anni	M	845	545.188	56,5%	1.118	783.278	55,9%	-273	-238.090
212	Interventi su anca e femore, eccetto articolazioni maggiori, età < 18 anni	C	90	485.922	57,8%	84	460.068	57,1%	6	25.854
060	Tonsillectomia e/o adenoidectomia, età < 18 anni	C	775	461.824	59,0%	784	464.870	58,4%	-9	-3.046
397	Disturbi della coagulazione	M	180	453.155	60,3%	183	498.916	59,8%	-3	-45.761
566	Diagnosi relative all'apparato respiratorio con respirazione assistita < 96 ore	M	70	432.761	61,4%	47	286.933	60,5%	23	145.828
341	Interventi sul pene	C	115	410.091	62,5%	124	460.787	61,8%	-9	-50.696
389	Neonati a termine con affezioni maggiori	M	106	401.751	63,6%	63	272.766	62,5%	43	128.985
316	Insufficienza renale	M	106	395.978	64,7%	139	536.078	64,0%	-33	-140.100
190	Altre diagnosi relative all'apparato digerente, età < 18 anni	M	343	390.984	65,7%	380	397.684	65,0%	-37	-6.700

Nel 2018 l'indice occupazionale di posti letto, calcolato sulla media dei posti letto ordinari mensilmente rilevato (flusso ministeriale HSP22bis), è risultato superiore al 90%. Circa il 33% dei ricoveri ordinari è stato eseguito nei confronti di pazienti residenti fuori dalla Provincia di Napoli. Nel 2018, il 29% delle dimissioni da regime ordinario ha generato un DRG chirurgico.

Viene confermato il dato, ormai assestato, di una riduzione dell'utilizzo improprio del ricovero in regime ordinario misurato dall'indicatore "n. di ric. ord. 0-1 giorno" (oltre 7.000 nel 2009), negli ultimi 5 anni ridotti di oltre il 30%. Tale risultato (1.920 nel 2018), indicativo di un miglioramento in termini di appropriatezza, è stato conseguito anche grazie all'azione di filtro operata dall'Osservazione Breve Intensiva.



Un'articolata analisi condotta su una quota di ricoveri rileva che 499 dei 1.920 ricoveri ordinari 0-1 giorno sono stati erogati per intervento chirurgico, condotto su pazienti pediatrici non arruolabili in DS per criticità cliniche o sociali (comorbilità, residenza, etc.).

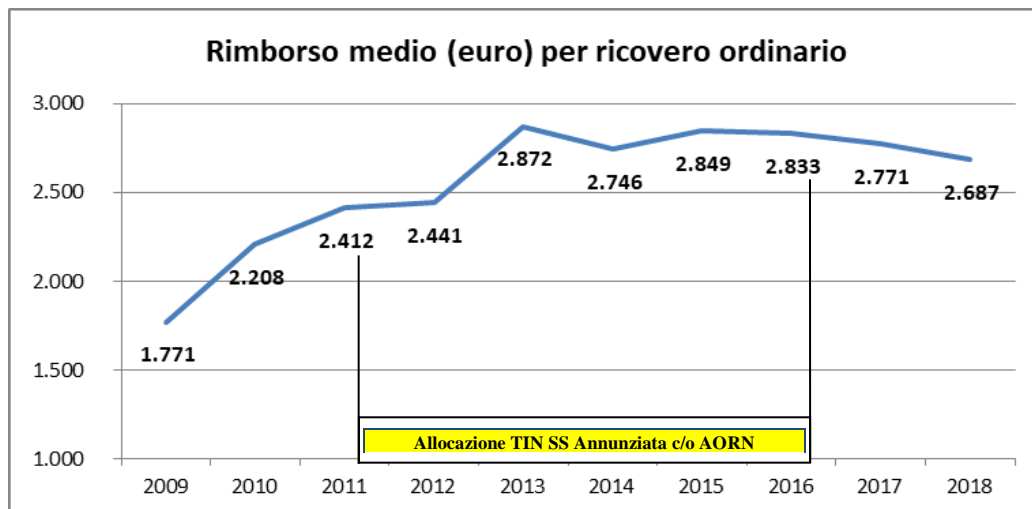
UUOO	DRG Chirurgici 0 - 1 giorno in regime ordinario - anno 2018
P.S. Chirurgico	240
ORL	177
Ortopedia	35
Urologia Pediatrica	24
Oculistica	11
Chirurgia Oncologica	9
Altri reparti	6
Totale	502

Inoltre, si riportano, nella seguente tabella, altri 194 ricoveri 0 – 1 giorno, effettuati a carico di pazienti in età pediatrica, provenienti da P.S e dimessi con DRG medico da UU.OO. Chirurgiche per stabilizzazione ed esecuzione di indagini e trattamenti specifici.

RICOVERI ORDINARI O-1 GIORNO PROVENIENTI DA PS E DIMESSI DA U.O. DI CHIRURGIA CON DRG MEDICI

DIAGNOSI	Numero DRG
FERITE (MULTIPLE) E ALTRE FERITE DEL COLLO, LINGUA , LABBRO, DEL NASO , FRONTE, GUANCIA, GENITALI, MANO, AVAMBRACCIO,	45
CORPO ESTRANEO NELL'ESOFAGO	28
INVAGINAZIONE	25
ALTRE FORME DI APPENDICITE	23
CONTUSIONE DI SEDI MULTIPLE DEL TRONCO	17
CORPO ESTRANEO NELLO STOMACO	16
CORPO ESTRANEO NELL'INTESTINO TENUE E NEL COLON	12
ALTRO E NON SPECIFICATO TRAUMATISMO SUPERFICIALE DELLA FACCIA,DEL COLLO E DEL CUIOIO CAPELLUTO SENZA MENZIONE DI INFEZIONE	3
CORPO ESTRANEO SUPERFICIALE (SCHEGGIA)	3
RESTRINGIMENTO E STENOSI DELL'ESOFAGO	3
TRAUMATISMO DI FACCIA E NASO	3
PERDITA DELL'EPIDERMIDE [SECONDO GRADO]	3
CONTROLLO DI ILEOSTOMIA	2
CONTUSIONE DELLA PARETE ADDOMINALE, TORACICA , DEL RENE, ED ORGANI PELVICI	4
CONTUSIONE DELLA PARTE TORACICA	2
ROTTURA DI FERITA CHIRURGICA INTERNA	2
CONTUSIONE DELLA FACCIA,DEL CUIOIO CAPELLUTO E DEL COLLO ESCLUSO L'OCCHIO	1
CORPO ESTRANEO RESIDUO NEI TESSUTI MOLLI	1
TRAUMATISMI INTRACRANICI DI ALTRA E NON SPECIFICATA NATURA,SENZA MENZIONE DI FERITA INTRACRANICA ESPOSTA,STATO DI COSCIENZA NON SPECIFICATO	1
TOTALE	194

Di seguito si riporta l'andamento del valore del Peso medio DRG dei ricoveri ordinari effettuati nel periodo dal 2009 al 2018.



Nel 2018, il peso medio DRG (PM), indicatore proxy della complessità della casistica trattata in degenza ordinaria, è risultato pari a 0,84, di poco inferiore rispetto al dato registrato nel precedente esercizio (0,85). Tale risultato risente della sensibile riduzione del numero di prestazioni di trapianto di midollo, effettuate dal TMO.

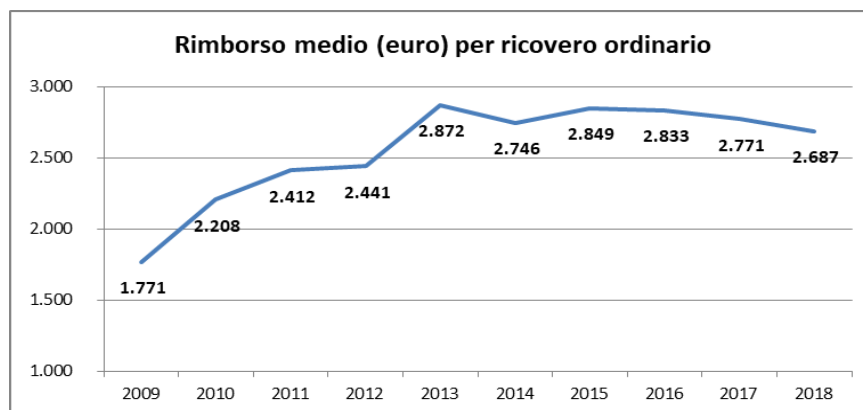
Peso medio DRG per Dipartimento biennio 2017-2018		
DIPARTIMENTI	2017	2018
PEDIATRIA	0,580	0,590
SCIENZE CHIRURGICHE	0,796	0,807
NEUROSCIENZE	1,156	1,118
ONCOLOGIA PEDIATRICA	1,649	1,282
DEA	1,171	1,262

Nel 2018, rispetto al precedente esercizio, si registra, oltre ad una sensibile riduzione del peso medio DRG del Dipartimento di Oncologia (a cui afferisce la UO Trapianto di Midollo), un lieve incremento del peso medio DRG del DEA, e dei dipartimenti di Pediatri e scienze chirurgiche.

Per quanto riguarda il peso medio DRG del dipartimento di scienze chirurgiche, si rappresenta che esso risente ancora della bassa complessità della casistica ORL e dell'assenza di una osservazione chirurgica nel DEA, che comporta una produzione di una rilevante quota di DRG medici.

Il valore del rimborso medio per ricovero ordinario per l'esercizio 2018 è risultato inferiore del 3%, rispetto all'esercizio precedente (€2.685 vs €2.771), tale risultato è prevalentemente ascrivibile alla riduzione delle attività della UO Trapianto di midollo.

Di fatto, il valore medio di un ricovero ordinario, esclusi i trapianti, risulta immutato rispetto al precedente esercizio (€2.650 nel 2018 vs €2.637 nel 2017).



ATTIVITA' 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 calo del 5% dei DRG Chirurgici rispetto a quanto registrato nel 2017.

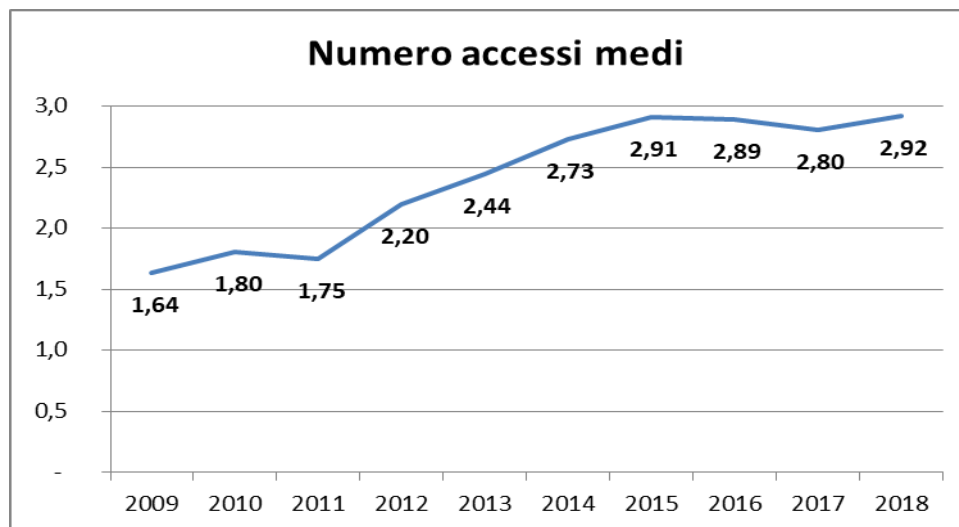
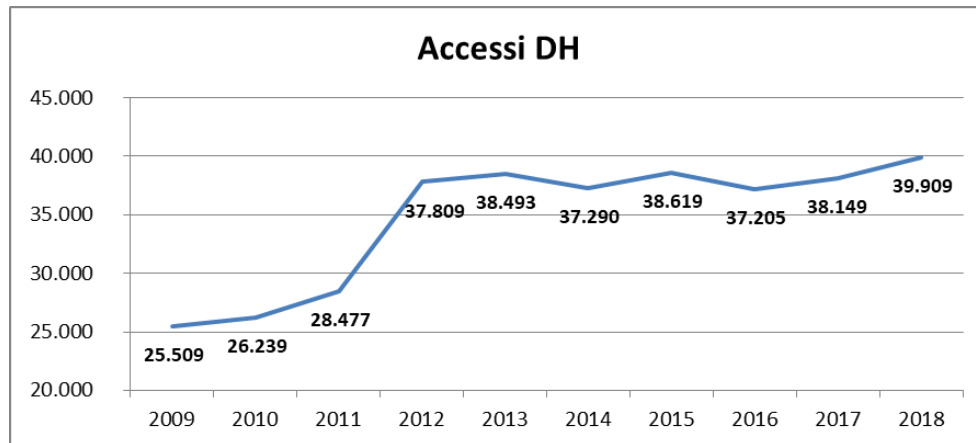
Case mix Ricoveri in regime diurno – Confronto 2018 vs 2017 - Primi 30 DRG ordinati n. casi 2018

DRG	Descrizione	Tipo	Casi 2018	% cum casi	Rimborso 2018	Casi 2017	Rimborso 2017	delta casi	delta rimborso
301	Malattie endocrine senza CC	M	1.257	9,2%	553.980	1.003	442.050	254	111.930
333	Altre diagnosi relative a rene e vie urinarie, età < 18 anni	M	1.129	17,5%	359.910	1.188	355.395	-59	4.515
298	Disturbi della nutrizione e miscellanea di disturbi del metabolismo, età < 18 anni	M	573	21,7%	177.844	624	212.790	-51	-34.946
299	Difetti congeniti del metabolismo	M	511	25,4%	1.146.630	468	996.114	43	150.516
284	Malattie minori della pelle senza CC	M	489	29,0%	253.888	348	176.333	141	77.556
340	Interventi sul testicolo non per neoplasie maligne, età < 18 anni	C	426	32,1%	469.895	460	508.131	-34	-38.236
163	Interventi per ernia, età < 18 anni	C	356	34,7%	427.449	344	411.425	12	16.025
429	Disturbi organici e ritardo mentale	M	334	37,2%	134.671	201	64.225	133	70.446
256	Altre diagnosi del sistema muscolo-scheletrico e del tessuto connettivo	M	318	39,5%	350.563	500	680.191	-182	-329.628
184	Esofagite, gastroenterite e miscellanea di malattie dell'apparato digerente, età < 18	M	317	41,8%	127.140	334	115.908	-17	11.232
169	Interventi sulla bocca senza CC	C	301	44,0%	409.661	336	457.296	-35	-47.635
431	Disturbi mentali dell'infanzia	M	298	46,2%	125.523	176	80.291	122	45.232
035	Altre malattie del sistema nervoso senza CC	M	264	48,1%	127.662	458	163.349	-194	-35.688
026	Convulsioni e cefalea, età < 18 anni	M	255	50,0%	106.491	270	106.196	-15	295
352	Altre diagnosi relative all'apparato riproduttivo maschile	M	226	51,7%	53.128	269	68.013	-43	-14.885
411	Anamnesi di neoplasia maligna senza endoscopia	M	226	53,3%	63.602	441	146.454	-215	-82.852
098	Bronchite e asma, età < 18 anni	M	221	54,9%	100.640	117	48.285	104	52.355
252	Fratture, distorsioni, stiramenti e lussazioni di avambraccio, mano e piede, età < 18	M	217	56,5%	61.370	353	91.770	-136	-30.400
316	Insufficienza renale	M	210	58,1%	555.620	217	581.620	-7	-26.000
011	Neoplasie del sistema nervoso senza CC	M	206	59,6%	156.135	164	101.618	42	54.517
270	Altri interventi su pelle, tessuto sottocutaneo e mammella senza CC	C	204	61,1%	224.196	166	182.104	38	42.092
186	Malattie dei denti e del cavo orale, eccetto estrazione e riparazione, età < 18 anni	M	182	62,4%	67.239	171	55.044	11	12.195
041	Interventi sulle strutture extraoculari eccetto l'orbita, età < 18 anni	C	177	63,7%	229.392	176	225.504	1	3.888
492	Chemioterapia associata a diagnosi secondaria di leucemia acuta o con uso di altri	M	177	65,0%	626.575	192	678.466	-15	-51.891
324	Calcolosi urinaria senza CC	M	156	66,1%	32.926	177	38.142	-21	-5.216
139	Aritmia e alterazioni della conduzione cardiaca senza CC	M	155	67,3%	59.475	133	49.776	22	9.699
455	Altre diagnosi di traumatismi, avvelenamenti ed effetti tossici senza CC	M	155	68,4%	243.648	79	106.596	76	137.052
410	Chemioterapia non associata a diagnosi secondaria di leucemia acuta	M	151	69,5%	378.420	219	468.202	-68	-89.782
448	Reazioni allergiche, età < 18 anni	M	150	70,6%	95.934	56	29.028	94	66.906
012	Malattie degenerative del sistema nervoso	M	140	71,6%	66.862	140	71.256	0	-4.394

Case mix ricoveri ch. in regime diurno – Confronto 2018 vs 2017 - Primi 10 DRG ordinati n. casi 2018

DRG	Descrizione	Tipo	Casi ch. 2018	% casi ch.	Rimborso 2018	Casi ch. 2017	Rimborso 2017	delta casi	delta rimborso
340	Interventi sul testicolo non per neoplasie maligne, età < 18 anni	C	426	19,2%	469.895	460	508.131	-34	-38.236
163	Interventi per ernia, età < 18 anni	C	356	16,0%	427.449	344	411.425	12	16.025
169	Interventi sulla bocca senza CC	C	301	13,5%	409.661	336	457.296	-35	-47.635
270	Altri interventi su pelle, tessuto sottocutaneo e mammella senza CC	C	204	9,2%	224.196	166	182.104	38	42.092
041	Interventi sulle strutture extraoculari eccetto l'orbita, età < 18 anni	C	177	8,0%	229.392	176	225.504	1	3.888
343	Circoncisione, età < 18 anni	C	134	6,0%	88.908	30	19.727	104	69.180
341	Interventi sul pene	C	130	5,9%	273.422	273	573.680	-143	-300.257
266	Trapianti di pelle e/o sbrigliamenti eccetto per ulcere della pelle/cellulite senza CC	C	89	4,0%	154.237	88	149.731	1	4.506
229	Interventi su mano o polso eccetto interventi maggiori sulle articolazioni, senza CC	C	86	3,9%	111.456	96	124.416	-10	-12.960
268	Chirurgia plastica della pelle, del tessuto sottocutaneo e della mammella	C	50	2,3%	107.800	82	176.792	-32	-68.992
Totale			1.953	87,9%	2.496.417	2.051	2.828.806	-98	-332.390

Il numero di accessi e il numero di accessi medi mostra, nel corso degli anni un lieve ma costante incremento.



ATTIVITA' IN REGIME AMBULATORIALE

Nel 2018 il volume di prestazioni ambulatoriali erogate è risultato superiore di circa il 9% rispetto a quanto registrato nel precedente esercizio, registrando un incremento del + 16% di fatturato.

Prestazioni ambulatoriali 2018 vs 2017

DISPLINA	Prestazioni ambulatoriali		Totale lordo		Variazione prestazioni 2018 vs 2017		Variazione totale lordo 2018 vs 2017	
	2017	2018	2017	2018	Totale Prestazioni		Totale Lordo	
					v.a.	v.%	v.a.	v.%
CHIRURGIA PEDIATRICA	6.508	6.808	99.111	100.671	300	4,6	1.560	1,6
CHIR. PED ad ind. Oncologico	729	1.156	12.336	21.807	427	58,6	9.472	76,8
S.I.T.	1.213	1.551	12.526	12.990	338	27,9	464	3,7
ENDOCRINOLOGIA- AUXO	2.697	3.820	45.467	64.491	1.123	41,6	19.024	41,8
PATOLOGIA CLIN.	12.712	12.866	48.345	47.599	154	1,2	-746	-1,5
NEUROLOGIA	6.177	6.640	145.651	158.346	463	7,5	12.695	8,7
NEUROPSICHIATRIA	5.220	4.324	55.860	42.547	-896	-17,2	-13.313	-23,8
OCULISTICA	6.376	6.581	98.033	102.756	205	3,2	4.724	4,8
ODONTOIATRIA	2.037	2.210	33.714	36.919	173	8,5	3.205	9,5
ORTOPEDIA	10.542	9.345	182.155	158.970	-1.197	-11,4	-23.185	-12,7
FONIATRIA	497	553	9.648	10.340	56	11,3	692	7,2
AUDIOLOGIA	6.301	7.191	104.120	120.545	890	14,1	16.425	15,8
OTORINO	9.256	9.618	178.184	184.478	362	3,9	6.294	3,5
DERMATOLOGIA	3.791	5.019	68.097	91.626	1.228	32,4	23.529	34,6
PEDIATRIA	3.410	4.196	64.924	80.456	786	23,0	15.532	23,9
CAMERA IPERBARICA	3.554	5.616	245.629	365.287	2.062	58,0	119.658	48,7
N.RIABILITAZIONE E NEUROFISIOLOGIA	4.486	4.685	89.216	103.395	199	4,4	14.179	15,9
ONCOEMATOLOGIA PEDIATRICA	3.196	3.888	119.503	175.587	692	21,7	56.085	46,9
PNEUMOLOGIA	1.411	1.720	24.570	31.039	309	21,9	6.469	26,3
NEUROCHIRURGIA PEDIATRICA	1.102	1.104	19.853	20.205	2	0,2	351	1,8
NEFROLOGIA	881	983	16.163	18.087	102	11,6	1.923	11,9
UROLOGIA PEDIATRICA	3.037	2.906	55.212	51.594	-131	-4,3	-3.618	-6,6
CARDIOLOGIA	4.509	5.864	138.241	171.540	1.355	30,1	33.299	24,1
MEDIC. SPORTIVA S	69	67	1.618	1.601	-2	-2,9	-17	-1,0
ALTRO	255	75	5.830	1.361	-180	-70,6	-4.468	-76,6
TOTALE COMPLESSIVO	99.966	108.786	1.874.006	2.174.239	8.820	8,8	300.232	16,0

ATTIVITA' 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: ATTIVITA' 2018

La percentuale degli accessi di pronto soccorso esitati in ricovero (o trasferimento presso altro Istituto), pari a circa l'8,5%, 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 della Osservazione Breve Intensiva.

TRIAGE USCITA	ANNO 2018	ANNO 2017
BIANCO	19.088	23.256
VERDE	74.550	71.656
GIALLO	4.959	2.862
ROSSO	116	106
NERO	-	5
n/d		13
Totale complessivo	98.713	97.898

ACCESSI PER ESITO – ANNO 2018		
Esito accesso	n.pazienti	%
Dimissione a domicilio	69.744	70,65%
Dimissione a strutture ambulatoriali	15.283	15,48%
Il paziente abbandona il PS in corso di accertamenti	1.386	1,40%
Il paziente abbandona il PS prima della visita medica	2.440	2,47%
Ricovero in reparto di degenza	7.411	7,51%
Rifiuta ricovero	1.490	1,51%
Trasferimento ad altro istituto	959	0,97%
Totale	98.713	100,00%

ACCESSI DI P.S. ED ESITI PER BOX-DISCIPLINA - ANNO 2018			
BOX - DISCIPLINA	N. Accessi PS	ricoverati in reparto degenza AORN	% Ricoverati su tot.
PEDIATRIA	66.988	5.611	8,4
CHIRURGIA	18.400	815	4,4
BOX ORTOPEDIA	13.325	490	3,7
Totale	98.713	6.916	7,0

Nel 2018 il pronto soccorso ha gestito oltre 15.000 pazienti in età pediatrica per traumatismi e ferite e circa 1.000 con diagnosi di avvelenamento/intossicazione/Ingetione di corpo estraneo.

OSSERVAZIONE BREVE INTENSIVA (OBI): ATTIVITA' 2018

I risultati registrati nel 2018 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 2018, oltre l'85% dei 3.288 pazienti assistiti in OBI è stato dimesso a domicilio (75% nel 2017).

ATTIVITA' O.B.I. - ANNI 2018 vs 2017		
	ANNO 2018	ANNO 2017
ACCESSI IN OBI	3.288	3.060

PERCORSO PS- OBI ED ESITI - ANNO 2018		
BOX – DISCIPLINA P.S.	N. PAZIENTI ASSISTITI IN OBI	N. RICOVERATI
BOX PEDIATRIA	3.209	481
BOX CHIRURGIA	78	14
BOX ORTOPEDIA	1	-
TOTALE	3.288	495

IL SISTEMA DI MISURAZIONE E VALUTAZIONE DELLA PERFORMANCE 2018 DELL'AORN SANTOBONO PAUSILIPON

Il presente capitolo illustra il ciclo di gestione della performance per l'anno 2018, in coerenza agli obiettivi programmati (Piano della Performance), al contesto ed alle risorse utilizzate.

Il documento è stato elaborato nel rispetto delle indicazioni metodologiche delineate dall'OIV, all'interno del proprio documento denominato "Relazione sul Sistema di misurazione e valutazione della performance" e tiene, altresì, conto:

- dei principi espressi dalle Delibere CIVIT n. 4, 5 e 6 - anno 2012, relative agli adempimenti posti a carico degli OIV con riferimento alla reportistica relativa al funzionamento del sistema di valutazione, trasparenza e integrità predisposto, alla relazione sulle performance e relativa validazione, unitamente alle tempistiche esplicitate per l'azienda ospedaliera;
- dell'esigenza di raccordo tra l'OIV, istituito con atto deliberativo n.202/2011, e i vari servizi dell'Azienda ospedaliera.

Il Sistema di Misurazione e Valutazione della Performance dell'AORN SANTOBONO PAUSILIPON ha la finalità di favorire il miglioramento continuo del contributo apportato da ciascuno - sia che si tratti di Centro di Responsabilità, che di singolo individuo - al raggiungimento degli obiettivi dell'Azienda e alla soddisfazione dei bisogni degli utenti.

Il processo di misurazione e valutazione è da considerarsi strumento di "conoscenza" e promozione della crescita complessiva dell'intero sistema, anche attraverso la formazione mirata.

Le norme vigenti, ed in particolare le disposizioni contenute nel titolo III del D.Lgs. n. 150/2009 e s.m.i., individuano gli strumenti di valorizzazione del merito ed i metodi di incentivazione della produttività e della qualità della prestazione lavorativa secondo principi di selettività e concorsualità nelle progressioni di carriera e nel riconoscimento degli incentivi.

Oggetto del presente documento è la valutazione strutturata su base annua della performance organizzativa ed individuale finalizzata all'erogazione dei compensi previsti dal sistema premiante e funzionale a preparare le condizioni per una valutazione finale alla scadenza degli incarichi attribuiti (per i dirigenti, di competenza del Collegio tecnico) che tenga conto dell'intero percorso valutativo del dipendente, così da favorire un coerente sviluppo professionale.

Il sistema per la valutazione delle performance di tutti i dipendenti dell'AORN SANTOBONO PAUSILIPON, funzionale e rispondente alle prescrizioni della normativa vigente, ha per oggetto la performance organizzativa e quella individuale misurata nell'esercizio 2018 in base agli obiettivi strategici fissati dall'AORN.

PRINCIPI DELLA VALUTAZIONE

Il Sistema di valutazione aziendale si ispira ed osserva i seguenti principi e valori:

- a) trasparenza – garantire la preventiva e diffusa conoscenza dei parametri di valutazione, al fine di garantire a tutti la possibilità di raggiungere i risultati attesi
- b) equità – divieto di valutare in modo difforme casi simili ed in modo simile casi difformi
- c) informazione e partecipazione - garantire che l'assegnazione degli obiettivi e la verifica del grado del loro raggiungimento avvengano con la partecipazione del valutato e del valutatore

- d) giusta considerazione del legame tra la valutazione individuale ed il risultato della struttura in cui opera il soggetto
- e) coerenza del sistema di valutazione con obiettivi di insieme
- f) previsione, per tutti i valutati, di una seconda istanza di valutazione a garanzia del rispetto delle procedure, dei tempi e delle fasi previsti dalle disposizioni dell'art. 7) del D. Lgs.150/2009.

PROSPETTIVE, AMBITI E DIMENSIONI DELLA VALUTAZIONE

ALBERO DELLA PERFORMANCE

L'albero della performance aziendale, così come riportato nel Piano triennale di performance 2018/20, costituisce una mappa strategica, in grado di rappresentare efficacemente le relazioni gerarchiche tra mandato istituzionale/missione, aree strategiche, obiettivi strategici e obiettivi operativi declinati per ciascun centro di responsabilità dell'AO Santobono-Pausilipon. Tale mappa dimostra come gli obiettivi ai differenti ambiti e di diversa natura contribuiscono, all'interno di un disegno strategico complessivo coerente, al mandato istituzionale e alla missione, e costituisce quindi il collegamento logico tra formulazione ed esecuzione della strategia.

L'Albero della performance dell'AO Santobono-Pausilipon per il 2018 ha previsto tre macro-ambiti di valutazione della performance organizzativa, a partire da quelli indicati all'art. 8 del d.lgs. 150/2009, coerentemente con quanto suggerito anche dalla Commissione indipendente per la valutazione, la trasparenza e l'integrità delle amministrazioni pubbliche (Civit) nelle delibere 104 e 112/2010.

E' stato effettuato uno sforzo finalizzato ad impiantare un modello di valutazione multidimensionale che risulta particolarmente efficace nella misurazione e valutazione dell'attività di un ospedale, evitando di concentrarsi unicamente sulla prospettiva economico – finanziaria e introducendo misure che considerano anche l'orientamento all'utente, la gestione dei processi e lo sviluppo futuro dell'organizzazione.

Sono state dunque individuate differenti prospettive attraverso cui misurare e valutare la performance ai vari livelli (Ospedale nel suo complesso, Direzioni, Dipartimenti ed Aree, Unità Operative Complesse e Semplici dipartimentali, Unità Operative Semplici, Personale). In particolare, per la misurazione e la valutazione della performance organizzativa, sono state adottate le seguenti prospettive, articolate in specifici ambiti:

- A. Controllo strategico
 - sviluppo organizzativo
- B. Qualità delle attività e servizi
 - Sistema Produttivo
 - Processi clinici
 - Utenza
 - Trasparenza dei percorsi
- C. Salute dell'Azienda
 - HR e crescita professionale
 - Sistemi operativi ed informativi

GLI OBIETTIVI STRATEGICI 2018

In linea con quanto esposto nel Piano triennale della Performance 2018-20 (delibera (del. n. 70/2018)), nel rispetto dei principi ispiratori di "revisione della spesa" e in considerazione anche dell'evoluzione del quadro normativo sull'anticorruzione (legge 190/2012) e, in particolare, dell'emanazione nel 2013 dei decreti legislativi n. 33 e n. 39 - sul riordino della disciplina riguardante gli obblighi di pubblicità e trasparenza e il regime delle inconferibilità e incompatibilità degli incarichi presso le pubbliche amministrazioni, l'AORN ha ritenuto strategico per il perseguimento della propria Mission procedere secondo una logica di gestione per obiettivi, da trasmettere, a cascata, a tutti i livelli di collaborazione (dirigenza e comparto).

A tal fine sono stati individuati per il 2018 (del. n. 70/2018) i seguenti indirizzi strategici:

GLI OBIETTIVI STRATEGICI 2018

PROSPETTIVA	AMBITO	OBIETTIVI STRATEGICI 2018
1. Controllo Strategico	1.1. sviluppo organizzativo	1.1.1. sviluppo interventi previsti dal Piano di efficientamento e riqualificazione aziendale
		1.1.2 sviluppo delle azioni di miglioramento dell'appropriatezza gestionale e organizzativa e della relazione di efficienza.
2. Qualità delle Attività e dei servizi	2.1. sistema produttivo	21.1. Incremento e corretta rappresentazione della Complessità della casistica trattata
		2.1.2 Facilitazione dell'accesso alle prestazioni e riduzione dei tempi di attesa
	2.2. processi clinici	2. 2.1. Sviluppo delle best practice, della sicurezza delle cure
		2.2.2 implementazione di modelli gestionali per la presa in carico di pazienti attraverso PDTA, reti cliniche intra e interaziendali per l'emergenza e l'alta specialità
	2.3. utenza	1.3.1. Sviluppo di azioni promuoventi l'umanizzazione, l'accoglienza, il comfort, l'informazione e la partecipazione alle cure da parte dei pazienti e dei loro familiari – con particolare riguardo al rispetto della carta dei diritti del bambino in ospedale.all'utilizzo
	2.4Trasparenza dei percorsi	3.1.2. Potenziamento delle iniziative tese a migliorare i percorsi di trasparenza ed integrità e dei processi di prevenzione alla corruzione
3. Salute dell'Azienda	3.1. HR e crescita professionale	3.1.1. Sviluppo di attività formative, di studio e ricerca scientifica per la promozione dell'alta specialità nonché di progetti di collaborazione interaziendali per la sperimentazione di modelli assistenziali integrati ed innovativi
	3.2. sistemi operativi e informativi	3..2.1. Miglioramento dei processi di razionalizzazione ed informatizzazione delle procedure sanitarie, amministrative e contabili anche al fine del potenziamento delle attività di pianificazione e controllo direzionale

IL PROCESSO DI MISURAZIONE DELLA PERFORMANCE ORGANIZZATIVO-GESTIONALE

All'interno della logica "a cascata" dell'albero della performance, ogni obiettivo strategico stabilito nella fase precedente è articolato in obiettivi operativo-gestionali, assegnati alle Unità Operative, per ciascuno dei quali sono definiti:

- l'indicatore
- il target (per ciascuno dei target, l'indicatore è costituito dal grado di realizzazione del correlato obiettivo operativo)
- la soglia
- il peso che ad esso s'intende attribuire

Per ciascuna Unità Operativa, è stata predisposta una specifica scheda di valutazione organizzativa, dove per ogni obiettivo riportato, è indicato uno specifico peso. La somma dei pesi di ciascuna scheda è pari a 100.

Nell'allegato 1 è riportato l'articolato mix di **obiettivi operativi**, direttamente declinati dagli obiettivi strategici sopra indicati, assegnati a ciascun Centro di responsabilità attivo per l'annualità 2018, in funzione della fase di transizione dal vecchio al nuovo assetto organizzativo conseguente al processo di attuazione del nuovo atto aziendale.

I Direttori di UU.OO Complesse e Semplici dipartimentali e dei Servizi Infermieristico e Tecnico-Riabilitativo, concordati e sottoscritti gli obiettivi loro assegnati, nell'ambito della prevista negoziazione di budget, supportati dalle rendicontazioni di attività fornite dalla U.O. di Epidemiologia valutativa, hanno predisposto semestralmente e a consuntivo un documento circa l'azione funzionalmente condotta, finalizzata al perseguimento di detti obiettivi, con specifico riferimento agli indicatori e target fissati.

Con riferimento a quanto previsto dal piano triennale della performance 2018-20 (del. n. 70/2018) che, nelle more della nuova regolamentazione contrattuale, rinvia al sistema di valutazione riportato nel Piano delle Performance anni 2017-2019 (del. n. 395/2017), i Direttori di dipartimento e i Direttori sanitario ed amministrativo, per le rispettive aree di staff, hanno proceduto, sulla scorta delle suddette relazioni, all'attribuzione di un punteggio (da 0 a 100) di performance gestionale, pari alla somma dei punteggi risultanti dal grado di raggiungimento del target atteso per ciascun obiettivo indicato nella scheda.

IL PROCESSO DI VALUTAZIONE INDIVIDUALE (PROFESSIONALE, RELAZIONALE E COMPORTAMENTALE)

Il sistema di valutazione della performance individuale è finalizzato alla promozione e alla crescita delle competenze delle risorse umane impiegate e tende a:

- supportare le singole persone nel miglioramento continuo della propria professionalità;
- promuovere una corretta gestione delle risorse umane, attraverso il riconoscimento del merito;
- evidenziare l'importanza del contributo individuale rispetto agli obiettivi dell'azienda nel suo insieme e della struttura organizzativa di appartenenza;
- contribuire a creare e mantenere un clima organizzativo favorevole volto alla realizzazione della missione aziendale.

Anche per l'esercizio 2018 il processo di valutazione individuale è stato strutturato per rappresentare al meglio il profilo comportamentale di ciascun dipendente attraverso l'utilizzo di parametri riguardanti l'approccio al lavoro, le motivazioni, la dedizione, lo spirito ed il senso di appartenenza.

A tal fine sono state utilizzate **due differenti schede** una per la **dirigenza**, articolata in **12 parametri** (allegato n.2) ed una per il **comparto**, articolata in **8 parametri** (allegato n.3).

Con riferimento a quanto previsto dal sistema di misurazione della performance, specificamente indicato nel PTP 2018-2020 (del n. 70 del 30/01/2018), i Direttori di UU.OO., di Dipartimento e i Direttori sanitario ed amministrativo per le rispettive aree di staff, hanno proceduto all'attribuzione di un punteggio di valutazione individuale per ciascun dipendente, dato dalla somma dei punteggi (da 1 a 5) da loro assegnato per ogni parametro riportato nella scheda.

IL PROCESSO DI VALUTAZIONE COMPLESSIVA DELLA PERFORMANCE DELLA DIRIGENZA E DEL COMPARTO

La struttura di supporto all'Organismo Indipendente di Valutazione ha quindi proceduto all'assegnazione del punteggio complessivo (in 100 esimi) per la valutazione del personale dipendente, sia della dirigenza che del comparto, assumendo per entrambe le categorie, come d'intesa con le OO.SS. che

- la valutazione attribuita alla performance gestionale della U.O. di afferenza concorra per l'80% alla sua definizione
- la valutazione individuale attribuita al dipendente (come da allegati nn. 1 e 2), concorra per il rimanente 20%

RISULTATI

Sulla base degli obiettivi assegnati, sono state valutate **n. 62 UU.OO** afferenti ai 6 dipartimenti e alle **2 aree di staff** di Direzione amministrativa e sanitaria. Nella tabella seguente è riportato il numero delle UU.OO. valutate, raggruppate per afferenza di area/dipartimento, nonché la media del valore della valutazione, espressa in centesimi.

Dipartimento	Unità operative	Voto UO
AREA DI STAFF DIREZIONE AMMINISTRATIVA	UOC Acquisizione beni e servizi	98,00
	UOC Affari Generali, rapporti con gli Organismi e Coordinamento uffici di Staff	98,00
	UOC Affari Giuridico-Legali e Contenzioso	98,00
	UOC Controllo Interno	98,00
	UOC Formazione, Comunicazione e Relazioni Istituzionali	98,00
	UOC Gestione Economico Finanziaria	98,00
	UOC Gestione Risorse Umane	98,00
	UOC Progettazione Sviluppo e Manutenzione Immobili ed Impianti, Sistemi Informatici e ICT	98,00
AREA DI STAFF DIREZIONE SANITARIA	UOC Direzione Medica P.O. Pausilipon	98,00
	UOC Direzione Medica P.O. Santobono	98,00
	UOC Farmacia	98,00
	UOC Programmazione Sanitaria	98,00
	UOC Servizio Infermieristico	98,00
	UOC Servizio Tecnico Sanitario	98,00
	UOSD Epidemiologia valutativa e Registro Tumori infantili della Regione Campania	98,00
	UOSD Rischio clinico	98,00
	UOSD Sicurezza Prevenzione e Protezione	98,00
EMERGENZA E ACCETTAZIONE	UOC Nefrologia Pediatrica e Dialisi	100,00
	UOC Pronto Soccorso, O.B.I. e Astanteria pediatrica	98,00
	UOC Rianimazione Pediatrica e Neuroanestesia	100,00
	UOC Terapia Intensiva Neonatale e Neonatologia	98,00
	UOSD Assistenza intensiva al bambino con disabilità grave, stati vegetativi e cure domiciliari complesse	100,00
NEUROSCIENZE E RIABILITAZIONE	UOC Neurochirurgia Pediatrica	98,00
	UOC Neurofisiopatologia e Neuroriabilitazione	90,00
	UOC Neurologia	95,00
	UOC Neuroradiologia	90,00
	UOSD Centro Obesità Infantile e patologie endocrine correlate	100,00
	UOSD Neuropsichiatria infantile	100,00
	UOSD Recupero e Riabilitazione funzionale	95,00
ONCOLOGIA	UOC Oncoematologia Pediatrica	100,00
	UOC Oncologia Pediatrica	100,00
	UOC SIT e Trapianto di Midollo Osseo	100,00
	UOSD Anestesia e rianimazione Pausilipon	100,00
	UOSD Centro di Criopreservazione e Banca Regionale di sangue di cordone ombelicale (B.A.S.CO)	100,00
	UOSD Centro di riferimento Regionale di Terapia del Dolore, Hospice e Cure Palliative Pediatriche	100,00
	UOSD DH Oncologico	100,00

PEDIATRIA	UOC Pediatria 1	100,00
	UOC Pediatria 2	100,00
	UOC Pediatria 3	100,00
	UOC Pneumologia ed UTSIR	99,80
	UOS Malattie metaboliche e rare	100,00
	UOSD Cardiologia pediatrica	100,00
	UOSD Centro Regionale pediatrico di Nutrizione Clinica, NAD e Dietetica Nutrizione Clinica, NAD e Dietetica	100,00
	UOSD Day Hospital Aziendale	99,00
	UOSD Endocrinologia e Auxologia	100,00
SCIENZE CHIRURGICHE	UOC Anestesia e Centro Medicina Iperbarica	98,00
	UOC Chirurgia Pediatrica	100,00
	UOC Ortopedia e Traumatologia	100,00
	UOC Otorinolaringoiatria	98,00
	UOC Urologia Pediatrica	100,00
	UOSD Centro di Riferimento Regionale per gli impianti cocleari e diagnostica audiologica Chirurgia Protesica della Sordità Infantile	100,00
	UOSD Chirurgia Oncologica	98,00
	UOSD Day Surgery Aziendale	99,00
	UOSD Oculistica e Centro di Riferimento Regionale per la Retinopatia del Pretermine	98,00
	UOSD Odontoiatria	100,00
SERVIZI	UOC Anatomia Patologica	98,00
	UOC Patologia Clinica	98,00
	UOC Radiologia Generale	98,00
	UOSD Centro Regionale Screening neonatale	98,00
	UOSD Patologia Clinica Pausilipon	98,00
	UOSD Radiologia Pausilipon	98,00
	Media aziendale	98,45

I risultati della valutazione della dirigenza

Sono stati valutati n. **376** dirigenti, quelli non valutati per assenze, sospensioni, maternità risulta essere di **2**, mentre i dipendenti valutati negativamente (sotto il valore di 12/20) risultano essere **1**

La media del voto individuale risulta essere 98,13.

Inoltre, il numero degli **specialisti ambulatoriali** valutati è pari a **48** con una media del voto individuale di 97,34.

Tabella. Riepilogo valutazione dirigenza.

AREA/DIPARTIMENTI	Numero dirigenti valutati	Media di Valutazione individuale (in ventesimi)	Media di Valutazione complessiva (in centesimi)
AREA DI STAFF DIREZIONE AMMINISTRATIVA	11	19,79	98,19
AREA DI STAFF DIREZIONE SANITARIA	26	19,56	97,96
EMERGENZA E ACCETTAZIONE	65	19,37	98,37
NEUROSCIENZE E RIABILITAZIONE	37	19,87	96,31
ONCOLOGIA	34	19,48	99,48
PEDIATRIA	69	18,63	98,57
SCIENZE CHIRURGICHE	94	19,09	98,28
SERVIZI	38	18,84	97,24
Totale complessivo	374	19,20	98,13

Tabella. Riepilogo valutazione specialisti ambulatoriali.

AREA/DIPARTIMENTI	Numero specialisti valutati	Media di Valutazione individuale (in ventesimi)	Media di Valutazione complessiva (in centesimi)
EMERGENZA E ACCETTAZIONE	13	18,85	97,62
NEUROSCIENZE E RIABILITAZIONE	9	19,81	96,26
ONCOLOGIA	2	18,67	98,67
PEDIATRIA	5	19,27	99,23
SCIENZE CHIRURGICHE	17	18,00	96,87
SERVIZI	2	19,83	98,23
Totale complessivo	48	18,81	97,34

I risultati della valutazione del comparto

Per quanto riguarda la valutazione dei dipendenti afferenti all'area del comparto (n.790), quelli non valutati per assenze, sospensioni, maternità risulta essere di **18** mentre i dipendenti valutati negativamente (sotto il valore di 12/20) risultano essere **1**.

Di seguito di riporta una sintesi della valutazione dell'area comparto per afferenza dipartimentale o di staff.

AREA/DIPARTIMENTI	Numero dipendenti valutati	Media di Valutazione individuale (in ventesimi)	Media di Valutazione complessiva (in centesimi)
AREA DI STAFF DIREZIONE AMMINISTRATIVA	61	18,76	97,16
AREA DI STAFF DIREZIONE SANITARIA	82	17,64	96,20
EMERGENZA E ACCETTAZIONE	165	17,12	96,11
NEUROSCIENZE E RIABILITAZIONE	86	17,12	93,73
ONCOLOGIA	86	17,23	97,23
PEDIATRIA	112	18,35	97,52
SCIENZE CHIRURGICHE	122	18,05	97,59
SERVIZI	58	17,99	96,39
Totale complessivo	772	17,71	96,52

PROGETTI “SPECIALI” AZIENDALI

Al fine di produrre azioni mirate, idonee al miglioramento dei servizi in alcune aree in cui sono emerse criticità, e per garantire la continuità delle attività progettuali di particolare valenza strategica l’Azienda, attraverso un Accordo siglato in data 23 aprile 2013 con le parti sociali e validato dall’OIV, ha destinato una quota del Fondo della Produttività per il proseguimento di Progetti Obiettivi Speciali, prorogati per il 2018..

In attuazione delle linee di azione e cronoprogrammi del Piano Triennale di Efficientamento sono state prorogate a garanzia del mantenimento dei LEA le attività progettuali (POS), già validate dall’OIV nell’anno 2016, come dalle sotto indicate schede di sintesi;

Aree d’intervento:

MACRO AREE:

- *Area di Staff delle Direzioni*
 - *Direzioni Mediche di Presidio*
 - *Area Amministrativa*
 - *Servizio Infermieristico*
 - *Servizio Tecnico Sanitario*
-

Le finalità del sistema premiante in ambito aziendale sono perseguite anche attraverso il sistema della Produttività Speciale(POS) per garantire la continuità delle attività di particolare valenza strategica con effettivo incremento del ciclo della performance organizzativa ed individuale.

I progetti obiettivo speciali, avviati con le precedenti annualità, sono stati prorogati nel corso dell’anno 2018. Tali progettualità sono finalizzate dei livelli già raggiunti, alla riduzione dei tempi di attesa, al miglioramento della qualità dell’assistenza, dei livelli quali-quantitativo in aree/settori ove perdurano particolari criticità.

La partecipazione ai POS è riservata ai dipendenti individuati dai Responsabili di ciascuna macro- Aree nello specifico:

- *Direzione Strategica–Staff*
- *Direzioni Mediche PP.OO*
- *Macro Area amministrativa*
- *Servizio Infermieristico*
- *Servizio Tecnico Sanitario*

L’attività collegata a tali progetti è svolta al di fuori dell’orario di servizio,

Le risorse destinate al finanziamento alle attività progettuali trovano copertura finanziaria nell’ambito della disponibilità economica del “Fondo Premialità e Fasce” art. 81 CCNL 2016-2018 .Area Comparto destinato al finanziamento dei premi correlati alla performance organizzativa e individuale-anno 2018.

Dette attività progettuali (POS) sono liquidate attraverso un parametro differenziato per fascia retributiva calcolato sulla base dell’aliquota media dell’orario straordinario diurno e maggiorata di un coefficiente aggiuntivo. -giusta accordo con la RSU/OOSS Area Comparto del 21.07.2009-previa presentazione da parte dei Dirigenti delle strutture afferenti alle macro aree, di apposita rendicontazione mensile sull’andamento delle attività progettuale, sui risultati raggiunti, unitamente all’elenco del personale partecipante e le ore rese oltre l’orario contrattualmente previsto.

SCHEDA DI SINTESI DIREZIONE DI STAFF

MACRO AREE DI STAFF	Obiettivo Supporto al Coordinamento amministrativo-attività progettuali trasversali. Definizione degli schemi dei centri di costo e template della reportistica archiviazione dati, gestione ed implementazione di Flussi Informativi sanitari interni, interaziendali e regionali
----------------------------	--

SCHEDA DI SINTESI MACRO AREA -DIREZIONE SANITARIA (PP.OO Santobono-Pausilipon)

PP.OO.	Obiettivo
PO Pausilipon	Integrazioni funzioni presidiali Destinatari: Posizioni Organizzative
PO Santobono	Integrazioni funzioni presidiali Destinatari: Posizioni Organizzative

SCHEDA DI SINTESI MACRO AREA AMMINISTRATIVA

AREA AMMINISTRATIVA	Obiettivo
S.C. Economico Finanziaria	Integrazioni volumi di attività per progettualità in corso Destinatari: Posizioni Organizzative
S.C. Acquisizione Beni e Servizi	Integrazioni volumi di attività per progettualità in corso Destinatari Posizioni Organizzative/RUP
S.C. Risorse Umane	Integrazioni volumi di attività per progettualità in corso Destinatari Posizioni Organizzative
S.C. Affari Giuridici S.C. Tecnico Patrimoniale	Integrazioni volumi di attività per progettualità in corso Destinatari Posizioni Organizzative/RUP

SCHEDA DI SINTESI MACRO AREA SERVIZIO INFERMIERISTICO

Dipartimento Oncologia	UFA- procedure e preparazione chemioterapici
Dipartimento Scienze Chirurgiche	Attivazione sedute pomeridiane aggiuntive per ridurre liste di attesa per interventi di OrL
Dipartimento Scienze Chirurgiche	Attivazione ambulatorio pomeridiano OrL- IPI
Dipartimento Scienze Chirurgiche	Riduzione liste di attesa di pazienti ortopedici e per interventi di riduzione di mezzi di sintesi
Dipartimento Neuroscienze	attivazione 12 sedute aggiuntive -pomeridiane per ridurre liste di attesa progetto trasversale
Dipartimento Emergenza	Attivazione Osservazione Breve H 12 Accessi vascolari
Servizio Infermieristico	Integrazione volumi di attività per progettualità in corso

SCHEDA DI SINTESI -MACRO AREA SERVIZIO TECNICO-SANITARIO

Macro Area Tecnico-Sanitario	Obiettivo
Radiologia Generale	Riduzione tempi di attesa per rimozione mezzi di sintesi
Radiologia Generale PO Santobono	Apertura radiologia di PS in H 24
Patologia Clinica PP.OO.;Santobono-Pausilipon	PRE Accettazione campioni biologici
Area Neuroradiologia	Riduzione Liste di Attesa RM
Servizio Tecnico-Sanitario	Integrazione volumi di attività per progettualità in corso

ALLEGATI

- **ALLEGATO 1 – OBIETTIVI OPERATIVI
DECLINAZIONE DEGLI OBIETTIVI OPERATIVI**
- **ALLEGATO 2 – SCHEDA VALUTAZIONE DIRIGENTI
FORMAT DI SCHEDA PER LA VALUTAZIONE INDIVIDUALE PER IL PERSONALE DIRIGENTE**
- **ALLEGATO 3 - SCHEDA VALUTAZIONE COMPARTO
FORMAT DI SCHEDA PER LA VALUTAZIONE INDIVIDUALE PER IL PERSONALE DI COMPARTO**

ALLEGATO 1 – OBIETTIVI OPERATIVI
DECLINAZIONE DEGLI OBIETTIVI OPERATIVI

ALLEGATO N. 1

PROSPETTIVA	AMBITO	OBIETTIVI STRATEGICI 2018	OBIETTIVI OPERATIVI
1. Controllo Strategico	1.1. sviluppo organizzativo	1.1.1. sviluppo interventi previsti dal Piano di efficientamento e riqualificazione aziendale	<ul style="list-style-type: none"> Sviluppo dell'assistenza in regime di degenza per nuove linee di attività incremento attività chirurgica incremento ricoveri (>0-1 g) potenziamento attività OBI e alimentazione flusso EMUR arruolamento personale
		1.1.2 sviluppo delle azioni di miglioramento dell'appropriatezza gestionale e organizzativa e della relazione di efficienza.	<ul style="list-style-type: none"> Efficientamento gestionale Interventi finalizzati all'ottimizzazione delle sedute operatorie appropriatezza prescrittiva azioni di contenimento della tempistica tra richiesta esami e refertazione
2. Qualità delle Attività e dei servizi	2.1. sistema produttivo	2.1.1. Incremento e corretta rappresentazione della Complessità della casistica trattata	<ul style="list-style-type: none"> Incremento peso medio DRG Corretta compilazione NUOVA SDO e puntuale chiusura delle stesse nella tempistica attesa
		2.1.2 Facilitazione dell'accesso alle prestazioni e riduzione dei tempi di attesa	<ul style="list-style-type: none"> Monitoraggio e azione di contenimento dei tempi di attesa
	2.2. processi clinici	2.2.1. Sviluppo delle best practice, della sicurezza delle cure	<ul style="list-style-type: none"> Attivazione ed implementazione procedure di gestione del rischio clinico Conduzione Audit
		2.2.2 implementazione di modelli gestionali per la presa in carico di pazienti attraverso PDTA, reti cliniche intra e interaziendali per l'emergenza e l'alta specialità	<ul style="list-style-type: none"> stesura ed implementazione di Protocolli e PDTA intra e inter dipartimentali, interaziendali
	2.3. utenza	2.3.1. Sviluppo di azioni promuoventi l'umanizzazione, l'accoglienza, il comfort, l'informazione e la partecipazione alle cure da parte dei pazienti e dei loro familiari – con particolare riguardo al rispetto della carta dei diritti del bambino in ospedale.all'utilizzo	<ul style="list-style-type: none"> Implementazione di un sistema di misurazione e valutazione delle UU.OO. periodica e multidimensionale basata sul grado di soddisfazione dell'utenza (% utenza intervistata) Incremento dell'utilizzo del portale e del suo aggiornamento per ciascuna linea di attività
	2.4 Trasparenza dei percorsi	3.1.2. Potenziamento delle iniziative tese a migliorare i percorsi di trasparenza ed integrità e dei processi di prevenzione alla corruzione	<ul style="list-style-type: none"> analisi e sistematizzazione delle procedure organizzative, amministrative e contabili rafforzamento delle misure di prevenzione della corruzione in termini di definizione di tempi e di chiara responsabilità nelle cd. aree a rischio miglioramento del livello di organizzazione dei flussi informativi per la pubblicazione dei dati ai fini della trasparenza adozione di misure correttive preventive sia gestionali che comportamentali tenendo conto delle risultante dei precedenti monitoraggi
3. Salute dell'Azienda	3.1. HR e crescita professionale	3.1.1. Sviluppo di attività formative, di studio e ricerca scientifica per la promozione dell'alta specialità nonché di progetti di collaborazione interaziendali per la sperimentazione di modelli assistenziali integrati ed innovativi	<ul style="list-style-type: none"> attuazione Piano formativo 2018 Incremento n. protocolli di ricerca avviati con istituti e centri di rilevanza nazionale e internazionale Incremento del n. di progetti sottomessi a CE Incremento del n. di lavori pubblicati su riviste indicizzate
	3.2. sistemi operativi e informativi	3.2.1. Miglioramento dei processi di razionalizzazione ed informatizzazione delle procedure sanitarie, amministrative e contabili anche al fine del potenziamento delle attività di pianificazione e controllo direzionale	<ul style="list-style-type: none"> Introduzione obbligatoria della Refertazione informatica Attivazione obbligatoria della cartella clinica informatizzata e alimentazione flusso Ammissione-Dimissione-Trasferimento (ADT)

ALLEGATO N. 2

SCHEDA VALUTAZIONE DIRIGENTI

FORMAT DI SCHEDA PER LA VALUTAZIONE INDIVIDUALE PER IL PERSONALE DIRIGENTE

ALLEGATO N. 3

SCHEDA VALUTAZIONE COMPARTO

FORMAT DI SCHEDA PER LA VALUTAZIONE INDIVIDUALE PER IL PERSONALE DI COMPARTO