



**REGIONE CAMPANIA**  
**AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE**  
**"SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO"**  
**CASERTA**

---

---

**Deliberazione del Direttore Generale N. 702 del 30/06/2025**

---

**Proponente: Il Direttore UOC PROGRAMMAZIONE E CONTROLLO DI GESTIONE**

**Oggetto: RELAZIONE SULLA PERFORMANCE ANNO 2024. APPROVAZIONE**

**PUBBLICAZIONE**

In pubblicazione dal 30/06/2025 e per il periodo prescritto dalla vigente normativa in materia (art.8 D.Lgs 14/2013, n.33 e smi)

**ESECUTIVITA'**

Atto immediatamente esecutivo

**TRASMISSIONE**

La trasmissione di copia della presente Deliberazione è effettuata al Collegio Sindacale e ai destinatari indicati nell'atto nelle modalità previste dalla normativa vigente. L'inoltro alle UU. OO. aziendali avverrà in forma digitale ai sensi degli artt. 22 e 45 D.gs. n° 82/2005 e s.m.i. e secondo il regolamento aziendale in materia.

**UOC AFFARI GENERALI**

**Direttore Eduardo Chianese**

**ELENCO FIRMATARI**

*Gaetano Gubitosa - DIREZIONE GENERALE*

*Umberto Signoriello - UOC PROGRAMMAZIONE E CONTROLLO DI GESTIONE*

*Angela Annecchiarico - DIREZIONE SANITARIA*

*Amalia Carrara - DIREZIONE AMMINISTRATIVA*

*Federica D'Agostino - UOC EPIDEMIOLOGIA, QUALITA, PERFORMANCE, FLUSSI INFORMATIVI*

*Per delega del Direttore della UOC AFFARI GENERALI, il funzionario Pasquale Cecere*

**Oggetto:** RELAZIONE SULLA PERFORMANCE ANNO 2024. APPROVAZIONE

**I Direttori UOC EPIDEMIOLOGIA, QUALITÀ, PERFORMANCE E FLUSSI  
INFORMATIVI**

**ed**

**Direttore UOC PROGRAMMAZIONE E CONTROLLO DI GESTIONE**

**Premesso**

- che ai sensi dell'articolo 10 del D.Lgs. 150/09 *le amministrazioni pubbliche, secondo quanto stabilito dall'articolo 15, comma 2, lettera d), redigono annualmente un documento, da adottare, denominato: "Relazione sulla Performance"*;
- che occorre, pertanto, procedere alla predisposizione della Relazione sulla Performance 2024, che rappresenta un documento di sintesi in merito agli obiettivi ed agli indicatori per la misurazione e la valutazione della Performance dell'anno 2024;
- che, tra l'altro, le Linee Guida del Dipartimento della Funzione Pubblica n. 3 del novembre 2018 forniscono le modalità di redazione della Relazione sulla Performance ai sensi del D.Lgs. n.150/2009;

**Considerato**

- che, con deliberazione n.85 del 31 gennaio 2024 è stato adottato il Piano Integrato di Attività ed Organizzazione (PIAO) 2024/2026 ai sensi dell'art.6, co.1 del Decreto Legge n. 80 del 9.6.2021, convertito con modificazioni nella Legge 6 agosto 2021, n.113 e ss.mm. e ii.;
- che detto Piano individua, tra l'altro, gli obiettivi e gli indirizzi strategici-operativi delle UU.OO., nonché gli indicatori per la misurazione e la valutazione della Performance 2024/2026;
- che gli obiettivi operativi per l'anno 2024 sono stati condivisi e assegnati ai responsabili delle UU.OO.CC. e delle UU.OO.SS.DD.;

**Rilevato**

- che la UOC Epidemiologia, Qualità, Performance e Flussi Informativi, in collaborazione con la UOC Programmazione e Controllo di Gestione, ha predisposto l'allegata Relazione sulla Performance 2024;
- che le deliberazioni del Direttore Generale n. 193 del 19/2/2025 e n.660 del 30/5/2024 formalizzano la nomina, rispettivamente, del presidente e dei componenti dell'O.I.V. tra i cui compiti rientra, tra l'altro, quello di validare la Relazione sulla Performance e assicurarne la visibilità attraverso la pubblicazione sul sito istituzionale dell'amministrazione;
- che, relativamente alla bozza della Relazione sulla performance 2024, l'O.I.V. ha già, preventivamente, espresso il proprio parere favorevole;

*Deliberazione del Direttore Generale*

**Evidenziato**

- che ai sensi del D.Lgs. n.150/2009, la Relazione sulla performance 2024 conclude il “Ciclo di Gestione della Performance” relativo all’anno 2024, così come definito dettagliatamente nel PIAO 2024/2026;

**Ritenuto**

- che, per quanto esposto in narrativa, occorre procedere all’approvazione della “Relazione sulla Performance anno 2024” che, allegata al presente atto, ne costituisce parte integrante e sostanziale e, quindi, trasmettere la stessa all’Organismo Indipendente di Valutazione ai fini della relativa validazione;

**Attestata**

- la legittimità della presente proposta di deliberazione, che è conforme alla vigente normativa in materia;

**PROPONGONO**

Per le motivazioni esposte in narrativa e che qui si intendono integralmente riportate, di

- procedere all’approvazione della “Relazione sulla Performance anno 2024” che, allegata al presente atto, ne costituisce parte integrante e sostanziale;
- trasmettere copia della presente deliberazione all’Organismo Indipendente di Valutazione ai fini della validazione della “Relazione sulla Performance anno 2024”;
- trasmettere copia del presente atto, altresì, al Collegio Sindacale, al Responsabile della Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza aziendale per la pubblicazione nell’apposita sezione del sito web aziendale, al Responsabile Relazioni Sindacali per la notifica alle OO.SS.;
- dare immediata eseguibilità al presente atto.

**Il Direttore U.O.C.  
Programmazione e Controllo di gestione  
Ing. Umberto Signoriello**

**Il Direttore U.O.C.  
Epidemiologia, Qualità, Performance e Flussi Informativi  
Dott.ssa Federica D’Agostino**

*Deliberazione del Direttore Generale*

*Il presente atto, in formato digitale e firmato elettronicamente, costituisce informazione primaria ed originale ai sensi dei combinati disposti degli artt. 23-ter, 24 e 40 del D.Lgs. n. 82/2005. Eventuale riproduzione analogica, costituisce valore di copia semplice a scopo illustrativo.*



REGIONE CAMPANIA  
AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE  
"SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO"  
CASERTA

---

**IL DIRETTORE GENERALE**

**Dott. Gaetano Gubitosa**

individuato con D.G.R.C. n. 465 del 27/07/2023

impresso nelle funzioni con D.P.G.R.C. n. 80 del 31/07/2023

**Vista** la proposta di deliberazione che precede, a firma del Direttore UOC Epidemiologia, qualità, performance e flussi informativi, Dott.ssa Federica D'Agostino e del Direttore della UOC Programmazione e Controllo di gestione, Ing. Umberto Signoriello,

**Acquisiti**

i pareri favorevoli del Direttore Sanitario e del Direttore Amministrativo sotto riportati:

Il Direttore Sanitario                      Dr.ssa Angela Annecchiarico                      \_\_\_\_\_

Il Direttore Amministrativo              Avv. Amalia Carrara                      \_\_\_\_\_

**DELIBERA**

*per le causali in premessa, che qui si intendono integralmente richiamate e trascritte, di prendere atto della proposta di deliberazione che precede e, per l'effetto, di:*

- procedere all'approvazione della "Relazione sulla Performance anno 2024" che, allegata al presente atto, ne costituisce parte integrante e sostanziale;
- trasmettere copia della presente deliberazione all'Organismo Indipendente di Valutazione ai fini della validazione della "Relazione sulla Performance anno 2024";
- trasmettere copia del presente atto, altresì, al Collegio Sindacale, al Responsabile della Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza aziendale per la pubblicazione nell'apposita sezione del sito web aziendale, al Responsabile Relazioni Sindacali per la notifica alle OO.SS.;
- dare immediata eseguibilità al presente atto.

**Il Direttore Generale  
Gaetano Gubitosa**

*Deliberazione del Direttore Generale*

*Il presente atto, in formato digitale e firmato elettronicamente, costituisce informazione primaria ed originale ai sensi dei combinati disposti degli artt. 23-ter, 24 e 40 del D.Lgs. n. 82/2005. Eventuale riproduzione analogica, costituisce valore di copia semplice a scopo illustrativo.*



*REGIONE CAMPANIA*  
*AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE*  
*"SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO"*  
*CASERTA*

# **RELAZIONE SULLA PERFORMANCE**

## **anno 2024**

**(art.10 D.Lgs. 150/2009 e ss. mm. ed ii.)**

---



## Sommario

1. PRESENTAZIONE .....	4
2. SINTESI DELLE INFORMAZIONI DI INTERESSE PER I CITTADINI E GLI ALTRI STAKEHODERS ESTERNI .....	4
2.1 Il contesto esterno di riferimento .....	6
2.2 L'Amministrazione .....	7
2.3 GLI INDICATORI DEL PROGRAMMA NAZIONALE ESITI E DEL NUOVO SISTEMA DI GARANZIA.....	13
2.3.1 INDICATORI PNE .....	13
<b>3.2 INDICATORI NSG</b> .....	15
<i>Le attività nell'ambito delle relazioni con il pubblico</i> .....	23
<i>Comunicazione – Ufficio stampa</i> .....	25
2.4 Le criticità e le opportunità .....	27
3. RISORSE, EFFICIENZA ED ECONOMICITÀ .....	28
4. PERFORMANCE E OBIETTIVI .....	30
4.1 Albero della performance.....	30
4.2 Obiettivi strategici .....	30
4.3 Obiettivi della performance organizzativa .....	32
5. CONCLUSIONI .....	33

## 1. PRESENTAZIONE

La presente Relazione sulla Performance, predisposta dalle UU.OO.CC. “Epidemiologia, Qualità, Performance e Flussi Informativi” e “Programmazione e Controllo di Gestione”, viene redatta ai sensi dell’art. 10 del D.Lgs. 150/2009 e s.m.i. ed in conformità a quanto previsto dal Sistema di Misurazione e Valutazione della Performance del personale e dei dirigenti approvato con deliberazione n.208 del 21.02.2024 ed illustra i risultati di performance organizzativa raggiunti dall’Azienda Ospedaliera di rilievo nazionale e di alta specialità “Sant’Anna e San Sebastiano” di Caserta, come da obiettivi strategici ed operativi previsti dal Piano Integrato di Attività ed Organizzazione (PIAO) 2024-2026, approvato con deliberazione n.85 del 31.1.2024.

Le principali finalità della Relazione sono:

- rendicontare ai cittadini e a tutti gli stakeholders sui risultati raggiunti rispetto agli obiettivi programmati, nel pieno rispetto della normativa nazionale in materia e del Piano triennale della prevenzione della corruzione e della trasparenza;
- monitorare e controllare strategicamente l’attività svolta;
- analizzare le dinamiche interne di funzionamento dell’Amministrazione.

La Relazione è stata redatta tenendo conto, altresì, delle Linee Guida del Dipartimento della Funzione Pubblica n. 3 del novembre 2018 per la Relazione annuale della performance e rappresenta, con riferimento al ciclo della performance 2024, l’atto conclusivo di un percorso avviato con l’approvazione del Sistema di Misurazione e Valutazione della Performance e l’elaborazione del PIAO 2024-2026.

Questa relazione, che è il risultato di un lavoro congiunto fra le varie strutture, è stata redatta ponendo particolare attenzione alla comprensibilità e alla trasparenza dei dati.

## 2. SINTESI DELLE INFORMAZIONI DI INTERESSE PER I CITTADINI E GLI ALTRI STAKEHODERS ESTERNI

L’Azienda Ospedaliera è “Azienda Ospedaliera di Rilievo Nazionale (A.O.R.N.) e di Alta Specializzazione” per effetto del D.P.C.M. 23/04/1993.

Con Deliberazione della Giunta Regionale della Campania n. 12254 del 22/12/1994 viene istituita l’Azienda Ospedaliera “Ospedale Civile” di Caserta che ai sensi dell’art.3 comma 1 bis del D. Lgs. n. 502/92 e s.m.i., ha personalità giuridica pubblica ed è dotata di autonomia. L’Azienda sviluppa la sua



attività nel contesto e nei limiti delle legislazioni e delle normative comunitarie, nazionali e regionali. Entro tali limiti essa agisce con autonomia organizzativa, amministrativa, tecnica, patrimoniale, contabile e gestionale.

Con Deliberazione n. 189 del 25/03/2002 assume la denominazione di Azienda Ospedaliera “San Sebastiano” e successivamente, con deliberazione n.186 del 04/04/2006, assume l’attuale denominazione di Azienda Ospedaliera di Rilievo Nazionale e di Alta Specializzazione “Sant’Anna e San Sebastiano”.

La sede legale è in Caserta alla via Palasciano, senza numero civico. L’Azienda ha Codice Fiscale/Partita IVA n.0220113061.

Il Logo attuale dell’Azienda è stato adottato con deliberazione n. 333 del 20/12/2019 ed è il seguente:



Il patrimonio è costituito da tutti i beni mobili e immobili a essa appartenenti, nonché da tutti i beni, comunque acquisiti, nell’esercizio delle proprie attività o a seguito di atti di liberalità.

I principali *stakeholders* dell’azienda sono:

- pazienti/utenti
- dipendenti
- istituzioni
- fornitori
- terzo settore

L’Azienda Ospedaliera di Caserta eroga prestazioni di diagnosi e cura delle malattie, garantendo:

- interventi di soccorso nei confronti di malati o infortunati in situazioni di urgenza ed emergenza;
- visite mediche, assistenza infermieristica, atti e procedure diagnostiche, terapeutiche, chirurgiche e riabilitative necessari per risolvere i problemi di salute del cittadino, compatibilmente con il livello di dotazione strutturale e tecnologica delle singole Unità Operative Aziendali.

Partecipa ai programmi nazionali e regionali nei settori dell’emergenza, dei trapianti, della prevenzione, della tutela materno-infantile e degli anziani.

Promuove la ricerca, la didattica, la formazione, la qualificazione professionale e scientifica e l’addestramento del personale.

## 2.1 Il contesto esterno di riferimento

Il Decreto del Commissario ad Acta per la prosecuzione del Piano di Rientro del Settore Sanitario n.103 del 28.12.2018, “Piano Regionale di Programmazione della Rete Ospedaliera ai sensi del D.M. 70/2015-Aggiornamento di dicembre 2018”, attribuisce a questa Azienda n.613 posti letto, attualmente non tutti disponibili a causa dei lavori di ristrutturazione ex L.67/88 art. 20 che stanno interessando alcune strutture.

Con DGRC n.378/2020 la dotazione strutturale dei posti letto aziendali è stata incrementata fino a complessive 645 unità.

L’Azienda Ospedaliera “Sant’Anna e San Sebastiano” di Caserta, Azienda Ospedaliera di Rilievo Nazionale (A.O.R.N.) e di Alta Specializzazione, rappresenta il fulcro per la gestione dell’Emergenza della Provincia di Caserta ed eroga prestazioni sanitarie in regime di Ricovero Ordinario, in elezione e da pronto soccorso, in regime di Day Surgery, Day Hospital e Day Service, fornisce, altresì, Prestazioni Ambulatoriali e PACC.

Nel corso degli anni, l’Azienda si sta specializzando nella diagnosi e nella cura di patologie sempre più complesse. Nell’ambito dei provvedimenti emanati dalla Regione ed in ottemperanza alle disposizioni previste dal piano di rientro, l’Azienda ha modificato sensibilmente il proprio assetto organizzativo nell’ottica di garantire un’assistenza sanitaria sempre più qualificata e di elevare ulteriormente il livello di specializzazione della struttura ospedaliera attraverso il potenziamento di alcune branche specialistiche.

L’Azienda Ospedaliera “Sant’Anna e San Sebastiano”, in applicazione dell’Atto aziendale definitivamente approvato con DGRC n.654 del 16.11.2023, recepito con deliberazione n.1080 del 30/11/2023, in coerenza con i citati DCA 103/2018 e DGRC 378/2020, nell’attuale configurazione:

- è stata individuata quale DEA di II livello ed è “hub per la rete IMA, hub per la rete ictus, CTS e CTZ per la rete trauma (serve anche Avellino a distanza di 59 Km, Benevento a 51 Km, area Nord di Napoli, Giugliano a 29 Km), Unità spinale (cod.28), sede di neuro riabilitazione (cod.75) e riabilitazione intensiva (cod.56), spoke II per la terapia del dolore, spoke II per la rete emergenza pediatrica”.
- si qualifica come sede/centro di riferimento per i seguenti servizi:
  - del Trasporto Neonatale di Emergenza (T.N.E) con estensione del servizio alle province di Benevento e Caserta;
  - del Coordinamento provinciale Donazione Organi e Tessuti;

- di Bleeding Center; di riferimento provinciale per le valutazioni immunologiche; di riferimento per la sicurezza trasfusionale delle province di Avellino, Benevento e Caserta;
- è sede dei Corsi di Laurea in “Scienze Infermieristiche” e “Tecniche di Radiologia Medica per Immagini e Radioterapia” della Facoltà di Medicina e Chirurgia della Università degli Studi della Campania “Luigi Vanvitelli”. L’AORN, poi, oltre ad essere stata individuata dalla predetta Facoltà di Medicina e Chirurgia per lo svolgimento delle attività teorico-pratiche degli studenti della stessa, è, altresì, parte della rete formativa per gli specializzandi di diverse Scuole di Specializzazione, sia della Università degli Studi della Campania “Luigi Vanvitelli” (ex Seconda Università), che della Università “Federico II” di Napoli. In esecuzione del D.C.A. n.60 del 15/10/2010, rinnovato successivamente dal D.C.A. n.47 del 10/06/2016, sono stati disciplinati i rapporti tra il Servizio Sanitario Regionale e la Seconda Università degli Studi di Napoli (ora “Luigi Vanvitelli”), costituita quale Azienda Ospedaliera Universitaria. Per effetto degli stessi, attualmente, nell’Azienda Ospedaliera di Caserta sono previste le seguenti discipline a direzione universitaria:
  - Cardiologia a Direzione Universitaria;
  - Ostetricia e Ginecologia a Direzione Universitaria;
  - Malattie Infettive e Tropicali a Direzione universitaria;
  - Oncologia Medica a Direzione Universitaria.

L’Azienda, di norma, offre assistenza ad una popolazione riferita ad un bacino di utenza di quasi un milione di cittadini residenti nella provincia di Caserta e in altre zone limitrofe della Campania.

## 2.2 L’Amministrazione

La struttura organizzativa aziendale è quella prevista a seguito dell’approvazione del nuovo “Atto Aziendale”, approvato con DGRC n.654 del 16.11.2023, recepito con deliberazione n.1080 del 30/11/2023.

Tra le più significative attività assistenziali garantite dall’AORN di Caserta vanno menzionate le cure delle malattie del sistema cardiocircolatorio, in particolare le più incidenti per frequenza sono le malattie emorragiche intracraniche, seguite da quelle prettamente cardiovascolari.

Il *pattern* d’eccellenza relativo a tale domanda complessa è rappresentato dalle prestazioni di Cardiochirurgia, di Terapia Intensiva Neonatale, nonché delle discipline neurologiche dell’area medica e chirurgica.

Ancora tra le richieste maggiori, oltre alla gravidanza, parto e puerperio, ci sono quelle delle malattie e dei disturbi del periodo perinatale. Un'altra significativa offerta è anche quella relativa alle malattie dell'apparato digerente, alle quali si aggiungono le malattie dell'apparato respiratorio ed osteoarticolare, le malattie otorinolaringoiatriche e, negli ultimi tempi, a causa di un non trascurabile incremento, quelle oncologiche, sia mediche che chirurgiche.

Essendo la nostra azienda punto di riferimento provinciale per il 118 e sovraprovinciale per il TNE, assorbe anche una notevole utenza con patologia acuta, traumatologica ed intensiva, per la quale punti di eccellenza sono rappresentati dalla neurochirurgia e dal trauma-center.

L'azienda espleta le proprie attività all'interno di un unico presidio composto da 13 edifici contrassegnati ciascuno da una lettera diversa dell'alfabeto (A–O), oggi oggetto di importanti modificazioni a seguito degli interventi in atto di edilizia sanitaria.

### ***MODELLO ORGANIZZATIVO: I DIPARTIMENTI***

In questi anni l'AORN S. Anna e S. Sebastiano ha subito un decisivo processo di ammodernamento ed innovazione che ha privilegiato il rafforzamento dell'organizzazione dipartimentale, la semplificazione dei percorsi di accoglienza e ricovero, con la riorganizzazione degli spazi, soprattutto quelli dedicati alle degenze, imposta anche dalla cantierizzazione del padiglione centrale, opera cruciale per il completo ammodernamento del Presidio e con la realizzazione di una piastra con posti di terapia intensiva ubicata in parte dell'area del parcheggio utenti destinata, nella prima fase, al trattamento dei pazienti affetti da Covid. A queste, negli ultimi tempi, si sono aggiunte altre numerose opere la cui esecuzione è programmata per i prossimi anni, quali la realizzazione di un nuovo blocco operatorio, di un nuovo padiglione per la medicina nucleare, il rifacimento del padiglione G ed altri interventi finanziati anche con i fondi del PNRR-PNC che prevedono la realizzazione, previa dismissione, di 177 nuovi posti letto.

Si è lavorato alla riorganizzazione, riconversione e riallocazione di spazi, con processi di accorpamento e concentrazione di funzioni specifiche ed omogenee, a tutela della continuità e della qualità assistenziale. Al fine di raggiungere gli obiettivi strategici prefissati, in coerenza con le direttive regionali, l'azienda ha adottato il modello dipartimentale per la propria organizzazione.

Il dipartimento rappresenta, infatti, la struttura aziendale deputata al conseguimento non solo dell'efficacia assistenziale, dell'organizzazione della didattica e ricerca e dell'efficacia della gestione amministrativa, ma anche dell'efficienza delle stesse mediante azioni di interscambio e di condivisione di risorse atte a garantire:

- l'utilizzazione ottimale degli spazi assistenziali, delle risorse umane e tecnologiche al fine di garantire la migliore assistenza all'utente;

- lo studio, l'applicazione e la verifica dei processi e dei percorsi diagnostico-terapeutici;
- la promozione di iniziative finalizzate alla personalizzazione ed alla umanizzazione dell'assistenza;
- la verifica e la valutazione della qualità dell'assistenza fornita.

L'individuazione di raggruppamenti disciplinari più omogenei, sia dal punto di vista funzionale, che strutturale, persegue l'obiettivo di realizzare l'ottimizzazione delle risorse senza alterare la qualità dell'assistenza e, più compiutamente, la **mission** di una AORN quale quella di Caserta.

I dipartimenti attivi in Azienda, a seguito dell'approvazione del nuovo Atto Aziendale concretizzatasi con l'emanazione della D.G.R.C. n.654/2023, sono 8, tutti nell'area sanitaria:

- SCIENZE MEDICHE;
- SCIENZE CHIRURGICHE;
- CARDIO-VASCOLARE;
- DONNA E BAMBINO;
- EMERGENZA ED ACCETTAZIONE;
- SERVIZI SANITARI;
- ONCOLOGICO
- TESTA-COLLO.

Nell'Azienda ospedaliera di Caserta l'organizzazione dell'attività è articolata in quattro macroaree:

#### ***Area Direzionale***

che aggrega la Direzione strategica (Direzione generale, Direzione sanitaria, Direzione amministrativa, Area di staff direzionale)

#### ***Area Clinico-Assistenziale***

che sono strutturate sul modello dipartimentale, finalizzato a favorire l'integrazione e la collaborazione fra le singole discipline e, contemporaneamente, la razionalizzazione e l'ottimizzazione delle risorse.

#### ***Gestione Risorse Finanziarie***

L'azienda Ospedaliera elabora i propri bilanci in ottemperanza alle disposizioni regionali in materia di contabilità. La valutazione delle voci di bilancio è stata inoltre effettuata ispirandosi a criteri generali di prudenza e competenza.

### **Gestione Risorse Umane**

Il depauperamento progressivo del personale per cessazioni dal lavoro a vario titolo non sostituito, per molti anni, per il blocco delle procedure concorsuali, in ottemperanza alle direttive regionali e nazionali, risulta evidente se si analizza l'organico attuale; ciò ha creato disfunzioni sul versante assistenziale, rendendo, a volte, problematica anche la risposta all'emergenza.

Il tutto ha determinato un invecchiamento anagrafico del personale addetto all'assistenza, incrementando il ricorso ad assenze per malattia e la concessione di esoneri dalla turnazione e da compiti assistenziali per inidoneità al ruolo. Ovviamente la criticità assume contorni estremamente rilevanti in quanto la natura propria di Azienda di Rilievo Nazionale non permette di dilazionare risposte di alta specialità, né permette di delegare ad altre strutture i compiti propri dall'AO.

Ultimamente si è invertita la tendenza dovuta al blocco delle assunzioni protrattasi lungamente per effetto di varie normative regionali e nazionali emanate. Tale blocco, come detto, aveva avuto come conseguenza anche un invecchiamento progressivo del personale. Negli ultimi anni, grazie all'attivazione di diverse procedure di reclutamento del personale sanitario ed amministrativo che ha consentito di migliorare progressivamente la situazione e che prosegue tuttora, oltre a porre parziale rimedio alla carenza di personale, si è registrato anche un progressivo abbassamento dell'età media dei dipendenti. La struttura dell'organico dei dipendenti al 31/12/2024 è così riassunta:

<b>PERSONALE</b>	<b>In servizio</b>	<b>Tempo determinato</b>
<b>Ruolo Sanitario</b>	1372	31
<b>Ruolo Socio-Sanitario</b>	252	0
<b>Ruolo Professionale</b>	13	2
<b>Ruolo Tecnico</b>	87	0
<b>Ruolo Amministrativo</b>	108	0
<b>Totale</b>	<b>1832</b>	<b>33</b>
<b>Totale DIRIGENZA MEDICA</b>	382	24
<b>Totale DIRIGENZA SANITARIA</b>	28	0
<b>Totale DIRIGENZA P.T.A.</b>	19	2
<b>Totale COMPARTO</b>	1403	7
<b>Totale</b>	<b>1832</b>	<b>33</b>

L'A.O. ha elaborato il Piano Triennale di Fabbisogno del Personale 2023-2025 che è stato definitivamente approvato dalla Regione Campania con della DGRC 406 del 31/07/2024, seguita dalla deliberazione del direttore generale n.900 del 06.08.2024, quale presa d'atto della stessa deliberazione di G.R. della Campania, che riporta nel prospetto che segue gli elementi fondamentali:

TABELLA A - FABBISOGNO DI PERSONALE NEL RISPETTO DELLA DGRC 190/2023, DM 08/05/18 E DEL TETTO DI SPESA L. 191/08, DGRC 148/2024

AORN SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO Caserta	di	PERSONALE IN SERVIZIO 31.12.2022	STANDARD AZIENDA DGRC 190/2023	FABBISOGNO AZIENDA 2023/2025	FABBISOGNO NEL RISPETTO DEL TETTO DI SPESA	PTFP 2023	PTFP 2024	PTFP 2025
<b>RUOLO SANITARIO</b>		<b>1.247</b>	<b>1.797</b>	<b>550</b>	<b>268</b>	<b>129</b>	<b>124</b>	<b>13</b>
Dirigenti Medici		380	510	150	116	41	71	4
Dirigenti Sanitari non medici		30	55	25	5	2	3	
di cui dirigenti professioni sanitarie		-			1	1	-	-
di cui farmacisti		7			2	-	2	-
di cui altri sanitari non medici		23			2	1	1	-
Personale del comparto area sanitaria		867	1.232	375	145	86	50	9
di cui infermieri		724	880	156	106	62	36	8
di cui ostetriche		21	27	6	6	8	-	-
di cui tecnici sanitari		89	288	199	24	14	10	-
di cui altro comparto sanitario		23	37	14	9	4	4	1
<b>RUOLO SOCIOSANITARIO</b>		<b>184</b>	<b>274</b>	<b>110</b>	<b>96</b>	<b>58</b>	<b>35</b>	<b>5</b>
Personale del comparto area socio-sanitaria		164	274	110	96	58	35	5
di cui OSS		162	270	108	94	56	35	3
di cui assistenti sociali		2	4	2	2	-	-	2
<b>RUOLO TECNICO</b>		<b>72</b>	<b>121</b>	<b>49</b>	<b>37</b>	<b>10</b>	<b>27</b>	<b>-</b>
Dirigenti		1	18	17	5	4	1	-
Personale del comparto area tecnica		71	103	32	32	6	26	-
<b>RUOLO PROFESSIONALE</b>		<b>12</b>	<b>10</b>	<b>2</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
Dirigenti		4	2	2	-	-	-	-
Personale del comparto area professionale		8	8	-	-	-	-	-
<b>RUOLO AMMINISTRATIVO</b>		<b>87</b>	<b>229</b>	<b>141</b>	<b>35</b>	<b>18</b>	<b>17</b>	<b>-</b>
Dirigenti		9	34	25	4	2	2	-
Personale del comparto area amministrativo		78	194	116	31	16	15	-
<b>TOTALE</b>		<b>1.582</b>	<b>2.430</b>	<b>849</b>	<b>434</b>	<b>213</b>	<b>203</b>	<b>18</b>

### I dati economici dell'anno 2024

Nella tabella che segue possono essere riassunti in maniera sintetica i ricavi ed i costi di competenza dell'anno 2024 sostenuti per le attività svolte che, sebbene, allo stato, non ancora definitivi, in quanto il bilancio di esercizio 2024 è stato solo adottato (Deliberazione n.550/2025) in attesa dell'approvazione definitiva da parte della Regione Campania, forniscono una visione complessiva sommaria sugli stessi.

CODICE	DESCRIZIONE	Consuntivo 2024
	<b>A) Valore della produzione</b>	
AA0010	A.1) Contributi in c/esercizio	116.339.813,48
AA0240	A.2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	-3.971.374,75
AA0270	A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi finalizzati e vincolati di esercizi precedenti	1.305.740,46
AA0320	A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	101.860.496,73
AA0750	A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi	3.423.433,38
AA0940	A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	1.111.273,23
AA0980	A.7) Quota contributi c/capitale imputata all'esercizio	6.798.014,01
AA1050	A.8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	0,00
AA1060	A.9) Altri ricavi e proventi	167.927,78
AZ9999	Totale valore della produzione (A)	227.035.324,32
	<b>B) Costi della produzione</b>	
BA0010	B.1) Acquisti di beni	54.593.377,17
BA0390	B.2) Acquisti di servizi	28.532.382,12
BA1910	B.3) Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata)	5.830.480,70
BA1990	B.4) Godimento di beni di terzi	2.524.042,50
<b>BA2080</b>	<b>Totale Costo del personale</b>	<b>104.548.131,42</b>
BA2090	B.5) Personale del ruolo sanitario	87.932.483,61
BA2230	B.6) Personale del ruolo professionale	693.202,43
BA2320	B.7) Personale del ruolo tecnico	11.538.253,60
BA2410	B.8) Personale del ruolo amministrativo	4.384.191,78
BA2500	B.9) Oneri diversi di gestione	1.174.644,35
<b>BA2560</b>	<b>Totale Ammortamenti</b>	<b>6.919.483,26</b>
BZ9999	Totale costi della produzione (B)	216.956.934,94
	<b>C) Proventi e oneri finanziari</b>	
CA0010	C.1) Interessi attivi	29.626,19
CA0050	C.2) Altri proventi	230,67
CA0110	C.3) Interessi passivi	0,00
CA0150	C.4) Altri oneri	14.444,24
CZ9999	Totale proventi e oneri finanziari (C)	15.412,62
	<b>D) Rettifiche di valore di attività finanziarie</b>	
DA0010	D.1) Rivalutazioni	0,00
DA0020	D.2) Svalutazioni	0,00
DZ9999	Totale rettifiche di valore di attività finanziarie (D)	0,00
	<b>E) Proventi e oneri straordinari</b>	
EA0010	E.1) Proventi straordinari	2.706.617,64
EA0260	E.2) Oneri straordinari	4.967.534,79
EZ9999	Totale proventi e oneri straordinari (E)	-2.260.917,15
XA0000	Risultato prima delle imposte (A - B +/- C +/- D +/- E)	7.832.884,85
	<b>Y) Imposte e tasse</b>	
YA0010	Y.1) IRAP	7.659.900,80
YA0060	Y.2) IRES	54.664,49
YA0090	Y.3) Accantonamento a F.do Imposte (Accertamenti, condoni, ecc.)	0,00
YZ9999	Totale imposte e tasse (Y)	7.714.565,29
ZZ9999	<b>RISULTATO DI ESERCIZIO</b>	<b>118.319,56</b>



### Tempi di pagamento delle fatture:

L'indice di tempestività dei pagamenti delle fatture nell'anno 2024 è il seguente: **-34,03 gg.**

Di seguito il dettaglio per trimestre:

I Trimestre 2024	-34,00 gg
II Trimestre 2024	-34,10 gg
III Trimestre 2024	-34,65 gg
IV Trimestre 2024	- 33,37 gg

## 2.3 GLI INDICATORI DEL PROGRAMMA NAZIONALE ESITI E DEL NUOVO SISTEMA DI GARANZIA

Tra gli obiettivi individuati per l'anno 2024 hanno rivestito un ruolo strategicamente molto rilevante quelli inerenti gli indicatori del Programma Nazionale Esiti, gli indicatori NSG e gli indici di appropriatezza assistenziale.

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

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

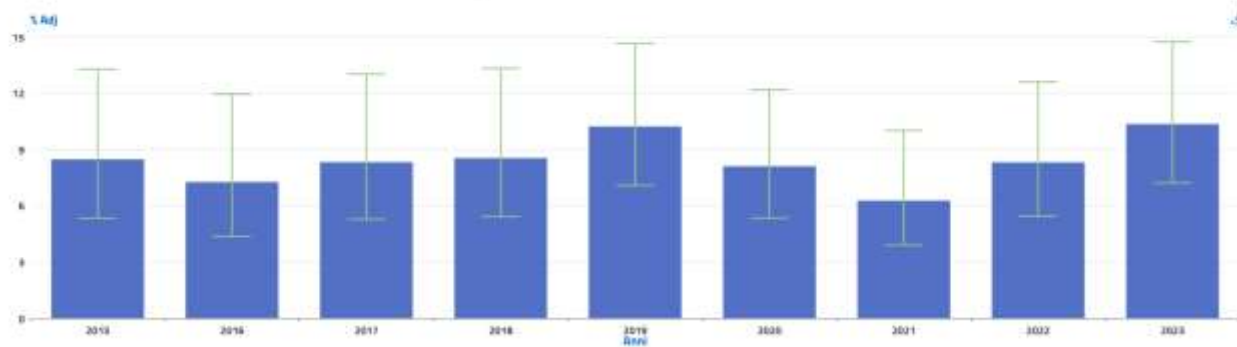
Partendo da una situazione particolarmente negativa per alcuni indicatori, registrata in Azienda nel corso degli anni precedenti, durante l'ultimo biennio la Direzione Sanitaria ha attuato interventi organizzativi e operativi per recuperare il gap tra i valori ritenuti ottimali e quelli riscontrati in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

### 2.3.1 INDICATORI PNE

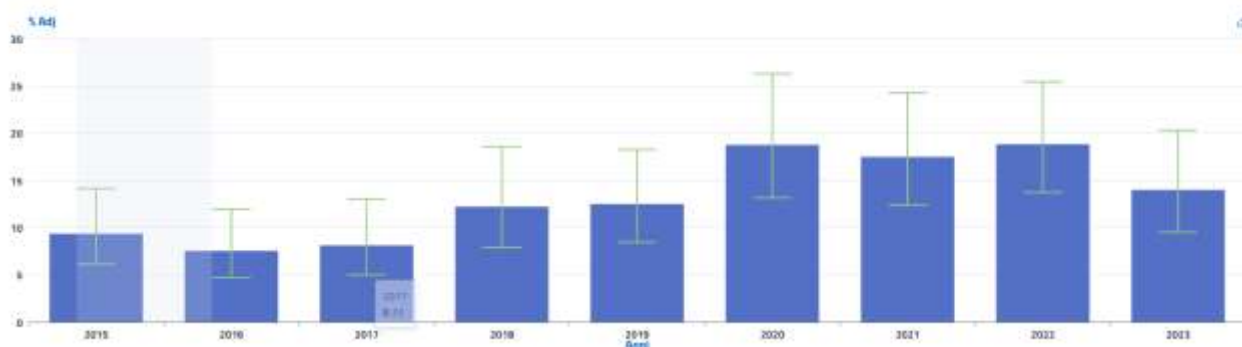
Tra gli strumenti oggi ritenuti più utili per posizionare le strutture sanitarie in termini di risultati raggiunti in ordine a volumi ed esiti vi sono gli indicatori del PNE (**programma nazionale esiti**). **Quest'ultimo** è uno strumento di misurazione, analisi, valutazione e monitoraggio delle performance clinico-assistenziali che consente un costante confronto nazionale e temporale volto al miglioramento delle prestazioni sanitarie e dell'organizzazione dei servizi

Di seguito si riportano i grafici relativi ai trend con i principali indicatori PNE (FONTE: Report PNE 2023) confrontati con gli anni precedenti.

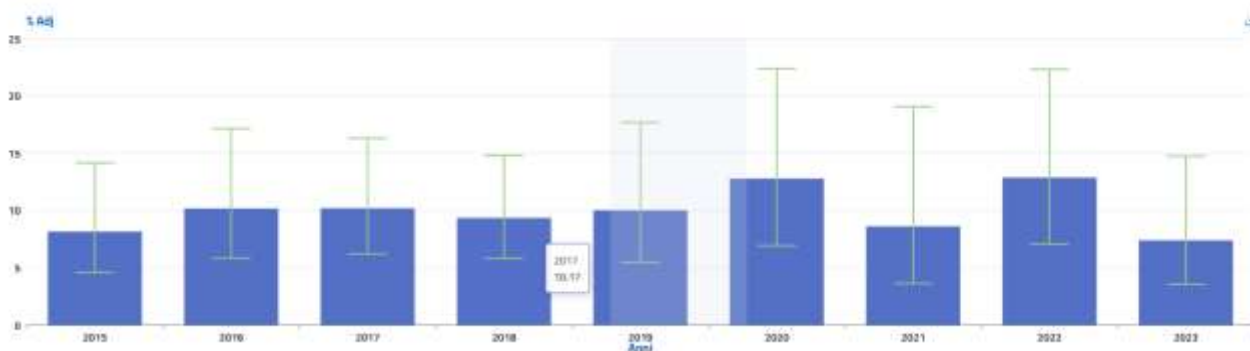
A.O. Sant'anna E San Sebastiano - Infarto Miocardico Acuto: mortalità a 30 giorni



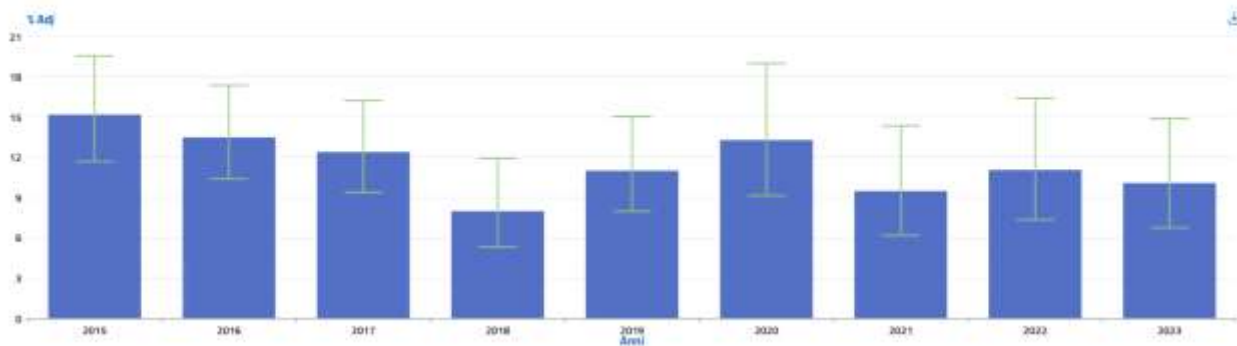
A.O. Sant'anna E San Sebastiano - Ictus ischemico: mortalità a 30 giorni

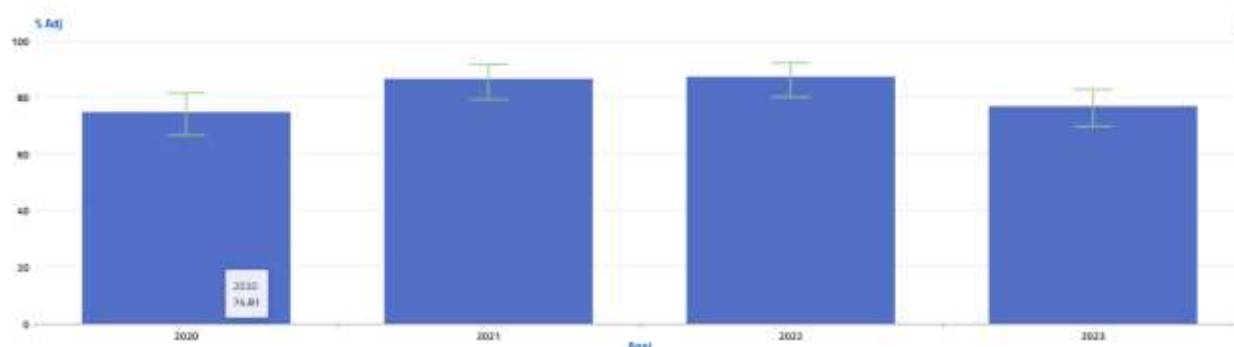


A.O. Sant'anna E San Sebastiano - BPCO riacutizzata: riammissioni ospedaliere a 30 giorni



A.O. Sant'anna E San Sebastiano - Insufficienza renale cronica: mortalità a 30 giorni dal ricovero





### 3.2 INDICATORI NSG

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

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

Nel sottoinsieme degli indicatori definiti "CORE" che sostituiscono la Griglia LEA, vengono valutati alcuni indicatori riferiti all'attività ospedaliera che si riportano di seguito:

#### NUOVI SISTEMI DI GARANZIA RAFFRONTO 2023-2024

OBIETTIVI	2023	2024
<b>Indicatore H02Z:</b> Quota di interventi per tumore maligno della mammella eseguiti in reparti con volume di attività superiore a 135 interventi annui. <b>Valore soglia 70</b>	<b>181</b>	<b>171</b>
<b>Indicatore H04Z:</b> Rapporto tra ricoveri attribuiti a DRG ad alto rischio di inappropriatazza (all.B Patto per la salute 2010-2012) e ricoveri attribuiti a DRG non a rischio di inappropriatazza in regime ordinario <b>Valore soglia 0,24</b>	<b>0,12</b>	<b>0,11</b>
<b>Indicatore H05Z:</b> Proporzione di colecistectomie laparoscopiche con degenza post operatoria inferiore a 3 gg <b>Valore soglia 70</b>	<b>72,94</b>	<b>76,42</b>
<b>Indicatore H13C:</b> Percentuale di pazienti (età 65+) con diagnosi di frattura del collo del femore operati entro 2 giornate in regime ordinario <b>Valore soglia 60</b>	<b>69,89</b>	<b>63,38</b>
<b>Indicatore H18C:</b> Percentuale parti cesarei primari in maternità di II livello o comunque con > 1.000 parti <b>Valore soglia 25</b>	<b>28,02</b>	<b>26,80</b>

## REGIME DI RICOVERO ORDINARIO (Anno 2024/2023)

Analizzando l'attività erogata in regime ordinario si evidenzia che:

le **SDO** prodotte nell'anno 2024 in **regime di ricovero ordinario** sono state **n. 14.367**, nello stesso periodo 2023 sono state n. 14.189 facendo registrare un incremento del **+ 1,25%**.

Il **rimborso** economico anno 2024 in regime ordinario prodotto è stato **pari a € 69.332.600,90** nel 2023 il rimborso è stato di €. 68.488.171,00 facendo registrare un incremento del **+ 1,23%**.

Il rimborso medio DRG/caso trattato nel periodo anno 2024 è di **€. 4.825,82**, nel 2023 è stato di €. 4.826,85 facendo registrare un incremento del **-0,02%**.

Il peso medio nel **2024** è stato **1,38** stesso peso medio del 2023 **(0,00%)**.

La degenza media registrata è di **8,84** nel **2024** rispetto al 2023 (8,87).

L'attività erogata nel corso dell'anno 2023, ha determinato:

	2023	2024
INDICE DI OCCUPAZIONE	88	84
DEGENZA MEDIA	8,87	8,84
INTERVALLO DI TURN OVER	1,01	1,46
INDICE DI ROTAZIONE POSTI LETTO	45,26	41,41

In sintesi l'analisi mette in evidenza un miglioramento in ambito di appropriatezza, quantità, qualità ed efficienza

**% RICOVERI AD ALTO RISCHIO DI INAPPROPRIATEZZA**

	2023	2024
<b>Indicatore H04Z:</b> Rapporto tra ricoveri attribuiti a DRG ad alto rischio di inappropriatezza (all.B Patto per la salute 2010-2012) e ricoveri attribuiti a DRG non a rischio di inappropriatezza in regime ordinario <b>Valore soglia 0,24</b>	<b>0,12%</b>	<b>0,11%</b>

*Di seguito si riportano, in forma tabellare, alcuni tra i principali dati di attività:*

**RAFFRONTO E ANALISI ATTIVITA' DI RICOVERO  
ANNO 2024/2023**

**RAFFRONTO E ANALISI ATTIVITA' DI RICOVERO ORDINARIO ANNO 2024/2023**

	2023	2024	VARIAZIONE %
N. SDO RIC. ORDINARI	14.189	14.367	<b>1,25%</b>
RIMBORSO TOTALE SDO ORD	68.488.171,00	69.332.600,90	<b>1,23%</b>
TOTALE RICOVERI 0/1 GG	931	923	<b>-0,86%</b>
di cui RICOVERI DRG MEDICI 0/1 GG	367	297	<b>-19,07%</b>
di cui RICOVERI DRG CHIRURGICI 0/1 GG	564	626	<b>10,99%</b>
N. SDO DRG MEDICI ORD.	7.928	7.947	<b>0,24%</b>
RIMBORSO DRG MEDICI	23.927.596,00	23.391.263,90	<b>-2,24%</b>
N.SDO DRG CHIRURGICI	6.261	6.420	<b>2,54%</b>
RIMBORSO DRG CHIRURGICI	44.560.575,00	45.941.337,00	<b>3,10%</b>
PESO MEDIO	1,38	1,38	<b>0,00%</b>
RIMBORSO MEDIO PER CASO	4.826,85	4.825,82	<b>-0,02%</b>
INDICE DI OCCUPAZIONE	88%	84%	<b>-4,58%</b>
DEGENZA MEDIA	8,87	8,84	<b>-0,34%</b>

L'attività erogata nel corso del periodo anno 2024/2023 evidenzia:

- un peso medio che rispecchia quello del 2023;
- un lieve decremento della degenza media;
- un aumento dei ricoveri in regime ordinario;
- un incremento del rimborso delle SDO in regime ordinario.

## REGIME DI RICOVERO DH/DS

Di seguito si riportano, in forma tabellare, alcuni tra i principali dati di attività:

### RAFFRONTO E ANALISI ATTIVITA' DI RICOVERO DH /DS ANNO 2024/2023

	2023	2024	VARIAZIONE %
N.SDO TOTALE DH/DS	5.303	4.670	<b>-11,94%</b>
RIMBORSO TOTALE DH/DS	8.141.378,00	6.429.279,60	<b>-21,03%</b>
N. SDO DRG MEDICI DH	2.532	1.679	<b>-33,69%</b>
RIMBORSO DRG MEDICI	4.119.177,00	2.035.199,40	<b>-50,59%</b>
N.SDO DRG CHIRURGICI DS	2.771	2.991	<b>7,94%</b>
RIMBORSO DRG DS	4.022.201,00	4.394.080,20	<b>9,25%</b>

#### L'analisi effettuata evidenzia quanto segue:

L'analisi è stata condotta sulle SDO in regime di DH/DS trasmesse che sono state **4.670** anno 2024 nel 2023 sono state 5.303 con un decremento del **- 11,94%**. Nel 2024 il valore economico è stato di **€6.429.,279,60** nel 2023 di €. 8.141.378,00 facendo registrare un decremento del **- 21,03%**.

## RIEPILOGO TOTALE

	2023	2024	VARIAZIONE %
TOTALE RICOVERI ORDINARI E DH/DS	19.492	19.037	<b>-2,33%</b>
TOTALE RIMBORSO RICOVERI ORDINARI E DH/DS	76.629.549,00	75.761.880,20	<b>-1,13%</b>

In sintesi si può affermare che il rimborso economico totale delle SDO prodotte complessivamente in regime ordinario e DH/DS nell'anno 2024 è pari a **€75.761.880,20** nello stesso periodo 2023 è stato di €.76.629.549,00 con un decremento percentuale circa del **- 1,13%**.

Il totale delle SDO in regime ordinario e DH/DS prodotte nell'anno 2024 è stato di **19.037** nel 2023 è stato di 19.492 facendo registrare un decremento del **-2,33%**.

## DATI PRONTO SOCCORSO

Si riporta, di seguito, il prospetto riepilogativo dei dati generali complessivi relativi a tutte le attività di pronto soccorso svolte in azienda nell'anno 2024, rapportate con i dati del 2023:

Dati complessivi PRONTO SOCCORSO 2024-2023 (Generale+Ginecologico+Pediatrico)		
ESITO DIMISSIONE	2024	2023
Abbandona prima della chiusura della cartella	3.610	5.027
Abbandona prima della visita	2.793	2.469
Deceduto in PS	172	148
Dimissione a domicilio	18.290	16.746
Dimissione a strutture ambulatoriali	28.808	29.283
Giunto cadavere	7	10
Ricovero	9.014	9.134
Rifiuta ricovero	3.990	4.051
Trasferito ad altro Ospedale	534	568
Trasferito in struttura territoriale	48	80
<b>TOTALE ACCESSI</b>	<b>67.266</b>	<b>67.516</b>
CODICE COLORE	2024	2023
Arancione	5.993	6.249
Azzurro	12.567	
Bianco	16.989	19.381
Nero	7	7
Rosso	829	741
Verde	30.881	29.919
<b>TOTALE ACCESSI</b>	<b>67.266</b>	<b>67.516</b>

Nell'anno 2024 gli accessi complessivi registrati sono risultati complessivamente pari a 67.266, mentre nel 2023 erano stati 62.516.

Di seguito i dati di cui alla tabella precedente, dettagliati per tipologia di PS:

ACCESSI PRONTO SOCCORSO	DATI PRONTO SOCCORSO GENERALE		DATI PRONTO SOCCORSO GINECOLOGICO		DATI PRONTO SOCCORSO PEDIATRICO	
ESITO DIMISSIONE	2024	2023	2024	2023	2024	2023
Abbandona prima della chiusura della cartella	3.394	4.823	137	143	79	61
Abbandona prima della visita	2.778	2.468	3	1	12	
Deceduto in PS	171	148	1			
Dimissione a domicilio	7.347	5.488	2.504	2.408	8.439	8.850
Dimissione a strutture ambulatoriali	26.213	26.781	2.236	2.184	359	318
Giunto cadavere	7	10				
Ricovero	6.623	6.760	1.485	1.613	906	761
Rifiuta ricovero	3.195	3.208	157	137	638	706
Trasferito ad altro Ospedale	449	471	1	1	84	96
Trasferito in struttura territoriale	48	79				1
<b>TOTALE ACCESSI</b>	<b>50.225</b>	<b>50.236</b>	<b>6.524</b>	<b>6.487</b>	<b>10.517</b>	<b>10.793</b>
CODICE COLORE	2024	2023	2024	2023	2024	2023
Arancione	5.964	6.225	5	10	24	14
Azzurro	12.087	10.997	20	36	460	186
Bianco	16.411	18.626	103	133	475	622
Nero	7	6				1
Rosso	817	731	1	2	11	8
Verde	14.939	13.651	6.395	6.306	9.547	9.962
<b>TOTALE ACCESSI</b>	<b>50.225</b>	<b>50.236</b>	<b>6.524</b>	<b>6.487</b>	<b>10.517</b>	<b>10.793</b>

## DATI ATTIVITÀ AMBULATORIALI

Si riporta, di seguito, la tabella di riepilogo relativa ai dati delle attività ambulatoriali svolte in azienda nell'anno 2024 rapportate con i dati dell'anno 2023:

DATI AMBULATORI - Confronto 2023 - 2024		2023		2024	
Unità Operative	N°Prestazioni	Tot. Importo Prestazioni	N°Prestazioni	Tot. Importo Prestazioni	
Allergologia	708	12.756,77 €	924	15.225,99 €	
Assistenza Neonatale	119	3.872,26 €	1	32,54 €	
Camera Iperbarica	4.218	216.564,41 €	2.557	94.295,75 €	
Dermatologia	5.212	77.883,52 €	4.168	61.873,01 €	
Elettrostimolazione	2.907	60.333,78 €	3.269	67.336,67 €	
Terapia del Dolore	8.524	540.011,01 €	11.892	608.122,95 €	
U.O.C. Anatomia Patologica	3.956	132.902,32 €	4.595	156.049,10 €	
U.O.C. Angioradiologia Interventistica	100	5.340,73 €	995	47.169,50 €	
U.O.C. Cardiocirurgia	675	10.303,86 €	601	9.602,66 €	
U.O.C. Cardiologia a Direzione Universitaria	921	17.168,79 €	1.396	22.150,64 €	
U.O.C. Chirurgia Generale e d'Urgenza	906	9.157,59 €	2.039	20.739,73 €	
U.O.C. Chirurgia Maxillo Facciale	2.708	64.186,49 €	4.841	448.994,68 €	
U.O.C. Chirurgia Oncologica	1.345	254.138,19 €	1.966	298.240,21 €	
U.O.C. Chirurgia Vascolare	1.246	21.921,61 €	1.300	22.290,67 €	
U.O.C. Day Surgery Polispecialistico	3.054	44.767,41 €	3.607	53.701,71 €	
U.O.C. Diagnostica per Immagini	7.116	420.899,22 €	7.918	515.833,86 €	
U.O.C. Ematologia	5.661	129.325,16 €	7.665	229.898,98 €	
U.O.C. Gastroenterologia	3.007	105.544,65 €	3.814	126.227,50 €	
U.O.C. Geriatria	1.020	17.370,73 €	1.411	22.076,07 €	
U.O.C. Laboratorio Analisi	75.766	386.154,51 €	94.018	464.414,30 €	
U.O.C. Malattie Infettive e Tropicali a Direzione Universitaria	2.868	44.721,63 €	2.988	47.317,08 €	
U.O.C. Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza	677	10.553,57 €	260	4.030,85 €	
U.O.C. Medicina Interna	8.172	155.186,16 €	10.081	175.795,74 €	
U.O.C. Nefrologia e Dialisi	7.209	806.292,63 €	8.475	792.560,88 €	
U.O.C. Neonatologia	277	8.656,25 €	602	13.273,82 €	
U.O.C. Neurochirurgia	1.774	34.023,59 €	1.771	34.089,49 €	
U.O.C. Neurologia	5.931	84.114,83 €	11.241	167.435,47 €	
U.O.C. Neuroradiologia	848	183.255,22 €	1.394	295.666,49 €	
U.O.C. Oculistica	9.357	798.417,07 €	9.018	606.070,97 €	
U.O.C. Oncologia Medica a Direzione Universitaria	8.878	730.154,73 €	12.883	1.281.035,34 €	
U.O.C. Ortopedia e Traumatologia	6.193	115.707,60 €	6.972	143.938,00 €	
U.O.C. Ostetricia e Ginecologia a Direzione Universitaria	5.107	200.980,75 €	5.601	236.602,89 €	
U.O.C. Otorinolaringoiatria	5.186	77.170,60 €	6.999	104.962,58 €	
U.O.C. Pediatria	1.299	22.553,59 €	1.278	21.108,51 €	
U.O.C. Pneumologia	4.187	119.161,34 €	6.182	176.341,22 €	
U.O.C. Servizio Immuno Trasfusionale	6.926	160.924,32 €	8.629	198.849,86 €	
U.O.C. Urologia	3.175	92.820,78 €	4.370	140.986,71 €	
U.O.S.D. Fisiopatologia Epatica S.A.T.T.E	1.189	24.437,29 €	1.233	26.076,28 €	
U.O.S.D. Follow Up del Paziente Post Acuto	10.511	266.988,82 €	12.423	314.919,62 €	
U.O.S.D. Laboratorio di Genetica Medica	2.300	184.054,32 €	3.205	269.644,41 €	
U.O.S.D. Neuroriabilitazione e Unità Spinale - Riabilitazione Funzionale	388	7.812,50 €	591	12.062,76 €	
U.O.S.D. Senologia	1.548	24.182,20 €	1.604	25.156,17 €	
U.O.S.D. Stroke Unit	608	14.503,36 €	826	17.757,43 €	
<b>Totale</b>	<b>223.777</b>	<b>6.697.276,16 €</b>	<b>277.603</b>	<b>8.389.959,09 €</b>	
Fonte dati Tableau - Piattaforma CUP Regionale					



### Trattamenti eseguiti con maggiore frequenza

Per quanto riguarda i trattamenti eseguiti con maggiore frequenza, si riportano, di seguito, i dati relativi ai primi 20 DRG praticati nell'anno 2024 in regime ordinario ed in day-hospital:

2024 Regime Ordinario				
Primi 20 DRG				
DRG	DRG	DESCRIZIONE DRG	Numero dimessi	Peso medio
391	M	Neonato normale	1001	0,16
373	M	Parto vaginale senza diagnosi complicanti	716	0,44
371	C	Parto cesareo senza CC	431	0,71
014	M	Emorragia intracranica o infarto cerebrale	380	1,26
557	C	Interventi sul sistema cardiovascolare per via percutanea con stent medicato con diagnosi cardiovascolare maggiore	362	2,24
087	M	Edema polmonare e insufficienza respiratoria	359	1,22
576	M	Setticemia senza ventilazione meccanica = 96 ore, età > 17 anni	342	1,64
311	C	Interventi per via transuretrale senza CC	228	0,72
125	M	Malattie cardiovascolari eccetto infarto miocardico acuto, con cateterismo cardiaco e diagnosi non complicata	223	0,70
359	C	Interventi su utero e annessi non per neoplasie maligne senza CC	220	0,98
316	M	Insufficienza renale	167	1,15
558	C	Interventi sul sistema cardiovascolare per via percutanea con stent medicato senza diagnosi cardiovascolare maggiore	158	1,69
211	C	Interventi su anca e femore, eccetto articolazioni maggiori, età > 17 anni senza CC	156	1,72
124	M	Malattie cardiovascolari eccetto infarto miocardico acuto, con cateterismo cardiaco e diagnosi complicata	153	1,20
219	C	Interventi su arto inferiore e omero eccetto anca, piede e femore, età > 17 anni senza CC	145	1,34
104	C	Interventi sulle valvole cardiache e altri interventi maggiori cardiotoracici con cateterismo cardiaco	143	6,06
082	M	Neoplasie dell'apparato respiratorio	138	1,33
127	M	Insufficienza cardiaca e shock	137	1,03
544	C	Sostituzione di articolazioni maggiori o reimpianto degli arti inferiori	133	2,03
089	M	Polmonite semplice e pleurite, età > 17 anni con CC	125	1,14

2024 Regime DH/DS				
Primi 20 DRG				
DRG	DRG	DESCRIZIONE DRG	Numero dimessi	Peso medio
039	C	Interventi sul cristallino con o senza vitrectomia	574	0,48
042	C	Interventi sulle strutture intraoculari eccetto retina, iride e cristallino	536	0,84
490	M	H.I.V. associato o non ad altre patologie correlate	398	1,20
500	C	Interventi su dorso e collo eccetto per artrodesi vertebrale senza CC	267	1,26
063	C	Altri interventi su orecchio, naso, bocca e gola	263	1,46
162	C	Interventi per ernia inguinale e femorale, età > 17 anni senza CC	171	0,74
040	C	Interventi sulle strutture extraoculari eccetto l'orbita, età > 17 anni	140	0,88
410	M	Chemioterapia non associata a diagnosi secondaria di leucemia acuta	124	0,75
381	C	Aborto con dilatazione e raschiamento, mediante aspirazione o isterotomia	96	0,46
262	C	Biopsia della mammella e escissione locale non per neoplasie maligne	95	0,60
183	M	Esofagite, gastroenterite e miscellanea di malattie dell'apparato digerente, età > 17 anni senza CC	73	0,56
189	M	Altre diagnosi relative all'apparato digerente, età > 17 anni senza CC	73	0,52
359	C	Interventi su utero e annessi non per neoplasie maligne senza CC	69	0,98
119	C	Legatura e stripping di vene	65	0,74
206	M	Malattie del fegato eccetto neoplasie maligne, cirrosi, epatite alcolica senza CC	62	0,82
424	C	Interventi chirurgici di qualunque tipo in pazienti con diagnosi principale di malattia mentale	54	1,68
205	M	Malattie del fegato eccetto neoplasie maligne, cirrosi, epatite alcolica con CC	53	1,16
369	M	Disturbi mestruali e altri disturbi dell'apparato riproduttivo femminile	53	0,42
145	M	Altre diagnosi relative all'apparato circolatorio senza CC	50	0,69
169	C	Interventi sulla bocca senza CC	50	0,90

### **Flussi Informativi:**

Per quanto riguarda l'invio dei flussi informativi, vi è stata complessivamente continuità, completezza e qualità nell'alimentazione degli stessi.

### *Le attività nell'ambito delle relazioni con il pubblico*

Nell'anno 2024 l'Ufficio Relazioni con il Pubblico (Urp) ha, in sintesi, svolto le seguenti attività:

- **Raccolta e Gestione dei Contatti Utenti**, ha gestito un totale di n.735 contatti, distinti come segue:

MOTIVO DEL CONTATTO	n.	%
INFORMAZIONE	400	54
PROBLEMA	335	46
TOTALE	735	100

In particolare, i contatti sono avvenuti con le varie modalità rappresentate di seguito:

URP  
CONTATTI UTENTI GENNAIO - DICEMBRE 2024 / MODALITÀ DI CONTATTO

MODALITÀ DI CONTATTO	n.	%
VERBALE	126	17
TELEFONO	471	64
EMAIL	86	19
PEC	52	
TOTALE CONTATTI	735	100



- **Raccolta e Gestione delle Segnalazioni del Cittadino: Reclami ed Elogi**

Nell'anno 2024 l'Urp ha raccolto e gestito n. 14 reclami scritti presentati:

- n. 11 con PEC;
- n. 3 a mano con scheda.

Premesso che ogni **reclamo** può contenere una o più **segnalazioni negative** riferite a una o più articolazioni aziendali, si sottolinea che su n. **14** reclami, il totale delle segnalazioni per l'anno 2024 è di **n. 16**.

Si indicano, a seguire, le Unità operative ed i Settori interessati dai **14** reclami.

#### **UU.OO.**

- n. 1 Geriatria;
- n. 1 Maxillo -Facciale;
- n. 4 Medicina e Chirurgia d'Urgenza / Pronto Soccorso;
- n. 2 Ostetricia e Ginecologia;
- n. 1 Organizzazione e Programmazione dei Servizi Ospedalieri;
- n. 2 Ematologia a Indirizzo Oncologico;
- n.1 Neurologia;
- n. 1 Oculistica;
- n. 1 Malattie Infettive.

#### **SERVIZI**

- n. 1 CUP.

Tutte le segnalazioni/reclami sono state oggetto di apposita istruttoria al fine di poter permettere una revisione dei processi lavorativi/ funzionali oggetto delle lamentele.

Nell'**anno 2024** l'Urp ha raccolto e gestito **n. 19 elogi scritti**, presentati:

- n. 2 con scheda;
- n. 17 con e-mail/pec.

Premesso che ogni elogio può contenere una o più **segnalazioni di merito**, si sottolinea che, su n. **19** elogi, il totale delle segnalazioni per l'anno 2024 è di n. **23**.

Si indicano, a seguire, le Unità operative interessate dagli elogi:

#### **UU.OO.**

- n. 2 Anestesia e Rianimazione;
- n. 2 Cardiologia a Direzione Universitaria;
- n. 2 Chirurgia Maxillo-Facciale e Odontostomatologia;
- n. 1 Medicina e Chirurgia d'Urgenza / Pronto Soccorso;

- n. 1 Ortopedia e Traumatologia;
- n. 4 Geriatria;
- n. 1 Ematologia ad indirizzo oncologico;
- n. 1 Day Surgery Polispecialistica e Chirurgia a Ricovero Breve;
- n. 1 Gastroenterologia;
- n. 2 Otorinolaringoiatria
- n. 1 Oncologia medica;
- n. 5 Chirurgia Generale ed Oncologica.

Tutte le segnalazioni/elogi sono state inoltrate alle unità operative interessate al fine di poter maggiormente promuovere le performance.

### *Comunicazione – Ufficio stampa*

Nell'anno **2024** l'Ufficio stampa e relazioni con i media:

- Nell'ambito dell'area di attività **Ufficio stampa e relazioni con i media**:
  - ➔ Ha curato le attività di informazione dell'Azienda ospedaliera indirizzate ai mass media:
  - ❖ Gestendo i rapporti con: stampa, televisione, radio, new media;
  - ❖ Redigendo e inviando alle redazioni giornalistiche comunicati stampa riguardanti l'attività dell'Ospedale e del suo vertice istituzionale, relativi a iniziative ed eventi promossi e sostenuti dall'Ospedale stesso;
  - ❖ Promuovendo interviste su temi di interesse con il coinvolgimento delle Direzioni e/o delle Unità operative;
  - ❖ Assicurando alle redazioni giornalistiche le notizie da queste ultime richieste su argomenti specifici, attraverso l'attivazione di percorsi di comunicazione interna utili allo scopo, puntualmente concordati con la Direzione Aziendale;
  - ❖ Pubblicando sul sito internet aziendale ([www.ospedale.caserta.it](http://www.ospedale.caserta.it)), in una sezione dedicata, i comunicati stampa elaborati e la rassegna stampa di riferimento;
  - ❖ Monitorando e gestendo quotidianamente la rassegna stampa in materia di sanità, prodotta da una Società esterna di settore, con cui ha curato i rapporti legati all'attività specifica.
- Nell'ambito dell'area di attività **Comunicazione Istituzionale - Redazione delle Informazioni al Cittadino**:

- ➔ Ha curato la redazione delle informazioni direttamente indirizzate ai cittadini sulle attività dell'Ospedale, i servizi garantiti, le prestazioni offerte, i canali di erogazione, le modalità di accesso:
- ❖ Producendo e/o aggiornando, all'occorrenza e per effetto delle novità introdotte dall'adozione e dall'applicazione del nuovo Atto Aziendale, i contenuti informativi di pertinenza della Carta dei Servizi, articolata in *sezioni*, ciascuna delle quali è graficamente contraddistinta da un colore e declinata in *paragrafi* tematici:

**L'AZIENDA OSPEDALIERA**

**L'OSPEDALE: STRUTTURE, ASSISTENZA, SERVIZI**

**GLI AMBULATORI**

**LA COMUNICAZIONE, LA TUTELA, LA PARTECIPAZIONE**

**L'AREA DIDATTICA E FORMATIVA**

La Carta dei Servizi, con la struttura appena descritta, è veicolata attraverso il sito internet aziendale ([www.ospedale.caserta.it](http://www.ospedale.caserta.it)) con accesso dalla home page;

- ❖ Aggiornando e implementando, all'occorrenza e per effetto delle novità introdotte dall'adozione e dall'applicazione del nuovo Atto Aziendale, per la pubblicazione sul sito internet ([www.ospedale.caserta.it](http://www.ospedale.caserta.it)), le informazioni di carattere logistico. Gli interventi hanno interessato le sezioni riferite ai Dipartimenti Sanitari e agli elenchi delle Unità operative distinte in: UO Staff Direzione Strategica; UO Area Direzione Amministrativa; UO Area Direzione Sanitaria; UO Sanitarie, sia Uoc sia Uosd, con indicazione dei relativi Direttori/Responsabili, edificio e piano di ubicazione. Hanno, inoltre, riguardato la sezione Mappa Ospedale che contiene gli elenchi, per ogni edificio, delle Unità operative distribuite per piano di ubicazione;
- ❖ Elaborando avvisi e locandine informative, veicolati anche attraverso il sito internet aziendale, sui seguenti temi:
  - ✎ “Vaccinazioni per i pazienti fragili: modalità di accesso e ambulatorio vaccinale”;
- ❖ Promuovendo la pubblicazione sul sito internet aziendale ([www.ospedale.caserta.it](http://www.ospedale.caserta.it)) di locandine confezionate dalle Unità operative per la pubblicizzazione di iniziative ed eventi sanitari dalle stesse organizzate.

- Ha partecipato a un gruppo di lavoro aziendale per l'individuazione delle aree comuni degli edifici ospedalieri (hall, sale di attesa, corridoi, punto accoglienza nell'edificio F e banco accettazione del punto prelievi e della preospedalizzazione nell'edificio B) in cui affiggere e distribuire il materiale informativo (poster, locandine, brochure, cartoncini) consegnato all'AORN di Caserta dall'Ufficio Comunicazione della Soresa, per promuovere la Campagna Informativa della Regione Campania sulla Sanità digitale "Campania in Salute", contraddistinta da sei contenuti tematici: *Cup unico regionale; Corredo vaccinale; Fascicolo sanitario elettronico; Scelta medico e pediatra; Esenzioni ticket; Telemedicina.*

## 2.4 Le criticità e le opportunità

Tra le principali criticità da evidenziare vi è certamente l'attività dell'area emergenze. Infatti l'Azienda Ospedaliera di Caserta è il principale polo di emergenza della provincia di Caserta e, come dimostrano i dati sugli accessi, risulta attrattivo anche per alcune aree della provincia di Napoli e di Benevento.

L'analisi dei risultati dimostra che l'azienda svolge un ruolo strategico per la rete dell'emergenza ospedaliera ed il pronto soccorso registrando, nell'anno 2024 un numero di accessi pari a 67.266.

Questi dati segnalano un notevole afflusso di utenti che si rivolge in urgenza all'Azienda Ospedaliera di Caserta che frequentemente determina situazioni di grave affollamento, con allungamento dei tempi di stazionamento presso il Pronto Soccorso e conseguente discomfort, sia per i pazienti che per gli operatori. Purtroppo, permane la tendenza per cui spesso la struttura è costretta a trattare pazienti le cui patologie non sarebbero bisognevoli di un'azienda di alta specializzazione; gli stessi, più propriamente, dovrebbero essere trattati negli altri presidi ospedalieri della provincia, se non addirittura dalle strutture territoriali.

Ad aggravare la situazione contribuisce anche la, ormai, cronica carenza di personale medico di tutta l'area dell'emergenza ed, in particolare, di quello da impegnare presso il pronto soccorso e presso i servizi di anestesia e rianimazione. Il fenomeno non è certo solo di quest'azienda, ma si estende a tutto il territorio nazionale. Neppure le diverse procedure attivate per il reclutamento di tali figure hanno prodotto esiti favorevoli utili a consentire una riduzione delle criticità; anzi, si è assistito ad un'ulteriore "emorragia" di alcune unità di personale medico che, per svariate ragioni, hanno ulteriormente ridotto la dotazione di personale impegnato nella struttura.

Tra le ulteriori ragioni alla base di queste criticità vi è anche, probabilmente, una insufficiente integrazione ospedale/territorio, con l'inadeguata azione di "filtro" da parte delle aziende territoriali. In

tal senso, l'azienda ha avviato diverse collaborazioni con la locale A.S.L., anche attraverso apposite convenzioni, proprio allo scopo di favorire la migliore integrazione tra le attività rispettivamente svolte. La problematica della piena accessibilità alla struttura si manifesta anche in termini di allungamento delle liste d'attesa, nonostante il massimo impegno profuso per garantire il rispetto del timing di chiamata soprattutto (ma non solo) per le patologie di cui alle classi di priorità A (per i ricoveri) e U/B (per le prestazioni ambulatoriali). A ciò l'Azienda sta già ponendo rimedio, sia con interventi di riorganizzazione, sia con l'acquisizione - ove possibile - di figure specialistiche, sia mantenendo al meglio le liste stesse.

Un altro fronte su cui l'azienda è fortemente impegnata è legato alla vetustà delle strutture e del parco delle attrezzature elettromedicali. In entrambi i settori l'azienda ha quasi completato un ambizioso programma di ammodernamento che la vedrà impegnata per i prossimi anni. Sono in piena fase di inaugurazione 8 nuove sale operatorie a servizio dell'azienda; inoltre, altrettanto sono in piena fase di realizzazione i lavori del nuovo edificio della medicina nucleare. Espletate tutte le procedure ad evidenza pubblica propedeutiche, è in corso un cantiere per la realizzazione di nuovi edifici dell'ospedale, con demolizione di alcuni corpi di fabbrica vetusti oggi esistenti. Questi solo per elencare gli interventi principali programmati e/o realizzati sulle strutture. Inoltre, anche per dotare questi nuovi ambienti delle necessarie attrezzature ed apparecchiature elettromedicali, in parallelo, è stato predisposto un importante piano di ammodernamento di una parte consistente del parco attrezzature attualmente in dotazione all'azienda.

### **3. RISORSE, EFFICIENZA ED ECONOMICITÀ**

Le informazioni riportate di seguito sono basate sul bilancio di esercizio 2024 che, come detto sopra, è stato solo adottato (Deliberazione n.550/2025) in attesa dell'approvazione definitiva da parte della Regione Campania.

Di seguito si riportano i valori delle principali macro voci economiche, confrontati con quelli relativi all'esercizio precedente.



CODICE	DESCRIZIONE	Consuntivo 2024	Consuntivo 2023
	<b>A) Valore della produzione</b>		
AA0010	A.1) Contributi in c/esercizio	116.339.813,48	97.983.330,37
AA0240	A.2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	-3.971.374,75	-3.842.009,79
AA0270	A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi finalizzati e vincolati di esercizi precedenti	1.305.740,46	1.069.506,59
AA0320	A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	101.860.496,73	96.914.310,79
AA0750	A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi	3.423.433,38	4.397.916,55
AA0940	A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	1.111.273,23	877.958,26
AA0980	A.7) Quota contributi c/capitale imputata all'esercizio	6.798.014,01	5.952.369,31
AA1050	A.8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	0,00	0,00
AA1060	A.9) Altri ricavi e proventi	167.927,78	148.334,57
AZ9999	Totale valore della produzione (A)	227.035.324,32	203.501.716,65
	<b>B) Costi della produzione</b>		
BA0010	B.1) Acquisti di beni	54.593.377,17	47.701.416,83
BA0390	B.2) Acquisti di servizi	28.532.382,12	24.655.921,19
BA1910	B.3) Manutenzione e riparazione (ordinaria externalizzata)	5.830.480,70	4.660.227,57
BA1990	B.4) Godimento di beni di terzi	2.524.042,50	2.322.896,46
BA2080	<u>Totale Costo del personale</u>	<u>104.548.131,42</u>	<u>98.666.116,91</u>
BA2090	B.5) Personale del ruolo sanitario	87.932.483,61	84.253.325,19
BA2230	B.6) Personale del ruolo professionale	693.202,43	669.041,45
BA2320	B.7) Personale del ruolo tecnico	11.538.253,60	9.922.213,85
BA2410	B.8) Personale del ruolo amministrativo	4.384.191,78	3.821.536,42
BA2500	B.9) Oneri diversi di gestione	1.174.644,35	1.239.277,01
BA2560	<u>Totale Ammortamenti</u>	<u>6.919.483,26</u>	<u>5.968.910,03</u>
BZ9999	Totale costi della produzione (B)	216.956.934,94	201.765.200,04
	<b>C) Proventi e oneri finanziari</b>		
CA0010	C.1) Interessi attivi	29.626,19	129.782,18
CA0050	C.2) Altri proventi	230,67	330,14
CA0110	C.3) Interessi passivi	0,00	0,00
CA0150	C.4) Altri oneri	14.444,24	11.353,97
CZ9999	Totale proventi e oneri finanziari (C)	15.412,62	118.758,35
	<b>D) Rettifiche di valore di attività finanziarie</b>		
DA0010	D.1) Rivalutazioni	0,00	0,00
DA0020	D.2) Svalutazioni	0,00	0,00
DZ9999	Totale rettifiche di valore di attività finanziarie (D)	0,00	0,00
	<b>E) Proventi e oneri straordinari</b>		
EA0010	E.1) Proventi straordinari	2.706.617,64	7.116.967,22
EA0260	E.2) Oneri straordinari	4.967.534,79	1.930.939,92
EZ9999	Totale proventi e oneri straordinari (E)	-2.260.917,15	5.186.027,30
XA0000	Risultato prima delle imposte (A - B +/- C +/- D +/- E)	7.832.884,85	7.041.302,26
	<b>Y) Imposte e tasse</b>		
YA0010	Y.1) IRAP	7.659.900,80	6.920.451,69
YA0060	Y.2) IRES	54.664,49	47.384,00
YA0090	Y.3) Accantonamento a F.do Imposte (Accertamenti, condoni, ecc.)	0,00	0,00
YZ9999	Totale imposte e tasse (Y)	7.714.565,29	6.967.835,69
ZZ9999	<b>RISULTATO DI ESERCIZIO</b>	<b>118.319,56</b>	<b>73.466,57</b>

I dati riportati nel bilancio confermano un sostanziale equilibrio nella gestione che ormai si consolida da qualche anno. L'efficienza nella gestione delle risorse impiegate in funzione della produzione e dei servizi assistenziali erogati viene monitorata attraverso il sistema interno di controllo, impiantato da pochi anni,

e che si sostanzia attraverso la produzione della reportistica trimestrale che viene condivisa ed analizzata con i vari direttori/responsabili delle UU.OO. e con la direzione strategica aziendale.

## 4. PERFORMANCE E OBIETTIVI

### 4.1 Albero della performance

Ai fini della realizzazione delle azioni necessarie a realizzare gli interventi previsti dal Piano della Performance, è stata elaborata una mappa che ha permesso di evidenziare i legami tra mandato istituzionale/missione, aree strategiche obiettivi strategici, obiettivi operativi ed obiettivi assegnati al personale dirigenziale e successivamente integrati con il sistema premiante di tutto il personale.

Le aree strategiche individuate costituiscono le prospettive in cui vengono idealmente scomposti e specificati il mandato istituzionale e la missione dell'Azienda in relazione ai diversi stakeholders.

A queste prospettive sono associati gli *outcome* attesi, in modo da rendere immediatamente intellegibile agli *stakeholder* la finalizzazione delle attività dell'amministrazione rispetto ai loro bisogni ed alle loro aspettative.

Le aree strategiche individuate nell'albero della performance sono:

1. Area dell'efficacia e dell'appropriatezza;
2. Area della qualità;
3. Area della partecipazione e valorizzazione del personale;
4. Area dell'efficienza;
5. Area della prevenzione della corruzione.

Le aree strategiche individuate sono correlate da rapporti causa-effetto e da rapporti di reciproco rafforzamento e completamento, così come sono tra loro correlati i differenti obiettivi all'interno di ciascuna area strategica. Il sistema diventa, quindi, "a cascata", integrando pianificazione, programmazione e controllo aziendale con gestione delle risorse e sistema premiante.

### 4.2 Obiettivi strategici

Gli obiettivi strategici sono strutturati tenendo in sostanziale considerazione che l'Azienda è parte del Sistema Sanitario Nazionale attuandone gli indirizzi discendenti dalla normativa nazionale e regionale.

Le indicazioni di massima sugli obiettivi da perseguire nell'anno in corso sono definiti nella direttiva del direttore generale per l'anno 2024 pubblicata con deliberazione n.85 del 31.01.2024 a cui si rimanda per il dettaglio.

In sintesi, gli obiettivi comprendono, oltre a quelli di cui alle direttrici fondamentali di sviluppo e qualificazione (*Mantenimento dell'equilibrio economico; Miglioramento della qualità dell'assistenza; Equità, omogeneità, garanzia dell'accesso alle cure; Informatizzazione e costruzione delle reti assistenziali; Ammodernamento tecnologico ed edilizio; Arruolamento e formazione continua del personale*), anche i cosiddetti **obiettivi di carattere generale** assegnati al direttore generale con D.G.R.C. n.465 del 27.7.2023 che vengono riportati qui di seguito:

**1) Obiettivi di carattere generale:**

- a) *il raggiungimento dell'equilibrio economico dell'azienda sanitaria;*
- b) *Il conseguimento degli obiettivi di salute e assistenziali previsti dai Livelli essenziali di Assistenza;*
- c) *il rispetto dei tempi di pagamento.*

**2) Obiettivi specifici:**

- a) *garanzia dei livelli essenziali di assistenza monitorati attraverso il sottoinsieme di 22 indicatori definito "CORE" del Nuovo Sistema di Garanzia;*
- b) *rispetto dei tempi di attesa e costante monitoraggio delle Attività Libero Professionale Intramuraria;*
- c) *continuità, completezza e qualità nell'alimentazione dei flussi informativi;*
- d) *obiettivi di produzione di prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale come determinati nel documento allegato alla delibera di Giunta regionale n. 210 del 4 maggio 2022;*

**3) Obiettivi tematici:**

- a) *attuazione della rete aziendale dei laboratori pubblici in conformità con la programmazione regionale;*
- b) *digitalizzazione e trasmissione al Fascicolo Sanitario Elettronico dei documenti digitali nel rispetto delle specifiche e delle tempistiche definite nel DM 23.12.2019 e ss.mm.ii. e nei provvedimenti regionali;*
- c) *erogazione almeno all'80% dei pazienti dimessi del primo ciclo terapeutico secondo le linee di indirizzo regionali.*

### 4.3 Obiettivi della performance organizzativa

Sempre la predetta direttiva 2024 del Direttore Generale assegna ulteriori obiettivi che possono essere declinati alla stregua di obiettivi organizzativi, riguardando aspetti più di dettaglio, ma che, pur sempre, vengono assegnati in attuazione di quelli strategici più generali.

Essi, quindi, contribuiscono al raggiungimento degli obiettivi generali assegnati all'azienda, attraverso il contributo individuale di tutti gli operatori che, a vario titolo, operano nell'ambito delle varie strutture valutate.

In questa fase di valutazione della performance organizzativa dell'anno in trattazione, ogni direttore/responsabile di struttura ha visto assegnare alla propria U.O. la programmazione delle attività da attuare nel triennio successivo. L'assegnazione si è concretizzata con l'adozione del piano del PIAO 2024-2026, avvenuta a seguito di deliberazione n.85/2024 e conseguente sottoscrizione delle schede obiettivo.

La valorizzazione dei risultati delle performance organizzative delle varie UU.OO., in coerenza col vigente regolamento di valutazione e misurazione della performance nell'anno 2024, è valutata con un punteggio massimo pari a 75.

In base alle misurazioni effettuate, nonché a tutti i fattori che intervengono nello svolgimento delle attività programmate, i punteggi medi registrati per le diverse tipologie di strutture in cui l'azienda si articola, sono i seguenti:

Strutture	Punteggio minimo	Punteggio massimo	Punteggio medio
Unità Operative Complesse	45	100	93,23
Unità Operative Semplici a valenza Dipartimentale	70	100	97,00

## 5. CONCLUSIONI

Al termine del ciclo della performance relativo all'anno di che trattasi, sono stati eseguiti gli approfondimenti contenuti nella presente relazione che hanno condotto alle considerazioni sopra esplicitate. Le misurazioni sono state eseguite ed elaborate dalla U.O.C. Appropriately, Epidemiologia Clinica e Valutativa, Formazione, Qualità e Performance e dalla U.O.C. Programmazione e Controllo di Gestione in conformità al vigente sistema aziendale di misurazione e valutazione della performance con le modalità descritte nella presente relazione.

Sul piano generale, la gestione ha visto un recupero dei volumi di attività, anche in termini di efficienza, verso i livelli prepandemici. L'azienda ha progressivamente implementato un efficace sistema di monitoraggio delle attività, con produzione trimestrale della relativa reportistica. I risultati hanno fornito una rappresentazione della gestione, con particolare riferimento alla performance delle strutture, che ha evidenziato gli sforzi compiuti dall'intera organizzazione aziendale e del contestuale generale perseguimento degli obiettivi assegnati dal PIAO 2024-2026.

Tali valutazioni, pur considerando la complessità della fase di misurazione, unitamente ai dati forniti dall'U.R.P., nonché dai dati di gestione, confermano l'impegno da parte dell'AORN per il miglioramento dell'intero ciclo della performance.

Di seguito vengono richiamati i documenti aziendali essenziali che disciplinano il ciclo di gestione della performance in trattazione:

Documento	Data di approvazione	Link documento
Delibera n.208/2024 - Sistema di misurazione e valutazione della performance	21/02/2024	<a href="http://www.ospedale.caserta.it">www.ospedale.caserta.it</a>
Delibera n.85/2024 – P.I.A.O. 2024/2026	31/01/2024	<a href="http://www.ospedale.caserta.it">www.ospedale.caserta.it</a>