



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

---

**Deliberazione del Direttore Generale N. 850 del 01/08/2025**

---

**Proponente: Il Direttore DIREZIONE GENERALE**

**Oggetto: RESOCONTO GESTIONE AZIENDALE – RELAZIONE ILLUSTRATIVA ATTIVITÀ  
INTRAPRESE AL 31/12/2024 RISPETTO AGLI OBIETTIVI ASSEGNATI E RISULTATI  
OTTENUTI**

**PUBBLICAZIONE**

In pubblicazione dal 01/08/2025 e per il periodo prescritto dalla vigente normativa in materia (art.8 D.Lgs 14/2013, n.33 e smi)

**ESECUTIVITA'**

Atto esecutivo dal 11/08/2025

**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*

*Angela Annecchiarico - DIREZIONE SANITARIA*

*Amalia Carrara - DIREZIONE AMMINISTRATIVA*

*Eduardo Chianese - UOC AFFARI GENERALI*

**Oggetto:** RESOCONTO GESTIONE AZIENDALE – RELAZIONE ILLUSTRATIVA ATTIVITÀ INTRAPRESE AL 31/12/2024 RISPETTO AGLI OBIETTIVI ASSEGNATI E RISULTATI OTTENUTI

**IL DIRETTORE GENERALE**

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

A conclusione di specifica istruttoria, descritta nella narrazione che segue e i cui atti sono custoditi presso la struttura proponente, rappresenta che ricorrono le condizioni e i presupposti giuridico-amministrativi per l'adozione del presente provvedimento, ai sensi dell'art. 2 della Legge n.241/1990 e s.m.i. e, in qualità di responsabile del procedimento, dichiara l'insussistenza del conflitto di interesse ai sensi dell'art. 6.bis della Legge 241 del 1990 e s.m.i.

**Premesso**

- **che** con DGRC 465 del 27/07/2023 e con DGRC 80 del 31/07/2023 di individuazione e nomina del Direttore Generale dell'Azienda Ospedaliera Sant'Anna e San Sebastiano, venivano assegnati allo stesso gli obiettivi da raggiungere, come confermati dai decreti presidenziali di immissione nelle funzioni;
- **che** con deliberazione n. 779 del 01/09/2024 veniva approvata la relazione sulla performance 2023;
- **che** con deliberazione n. 85 del 31/01/2024 veniva adottato il Piano Integrato delle Attività (PIAO) 2024-2026 modulato secondo gli indirizzi individuati dalla Direttiva del Direttore Generale anno 2024 e dunque tenendo conto degli obiettivi alla data assegnati all'azienda;

**Preso Atto**

- **che** tra gli obiettivi del Direttore Generale per l'anno 2024 assegnati con DGRC 465 del 27/07/2023 rientrano:
  - 1) Obiettivi di carattere generale
    - 1.1 raggiungimento dell'equilibrio economico dell'azienda
    - 1.2 conseguimento degli obiettivi di salute ed assistenziali previsti dai LEA
    - 1.3 il rispetto dei tempi di pagamento
  - 2) Obiettivi specifici
    - 2.1 garanzia dei LEA monitorati attraverso gli indicatori CORE del nuovo sistema di garanzia
    - 2.2 continuità, completezza e qualità nell'alimentazione dei flussi informativi
    - 2.3 obiettivi di specialistica di cui alla ex DGRC 210/2022 (aggiornata da DGRC 420/2024)
  - 3) Ulteriori obiettivi tematici
    - 3.1 attuazione della rete aziendale dei laboratori pubblici in conformità con la programmazione regionale,
    - 3.2 digitalizzazione e trasmissione del Fascicolo Sanitario Elettronico
    - 3.3 pazienti dimessi del primo ciclo terapeutico secondo le linee di indirizzo regionale

**Dato Atto che**

- con deliberazione n. 702 del 30/06/2025 si è proceduto all'approvazione della relazione sulla performance 2024 nella quale, tra l'altro, nel rappresentare i volumi di attività 2024 vengono valutati anche gli indicatori del nuovo sistema di garanzia

*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.*

**Considerato che**

- ai fini della valutazione del grado di raggiungimento degli obiettivi previsti per l'anno 2024 assegnati la direzione aziendale ha inteso elaborare dettagliata relazione con indicazione delle iniziative, azioni e disposizioni intraprese nell'anno 2024 per ogni singolo obiettivo con evidenza dei risultati ottenuti;
- con DGRC n. 194 del 17/04/2025 è stato adottato il nuovo sistema di valutazione per il riconoscimento della premialità, tra l'altro per l'anno 2023, con individuazione degli obiettivi oggetto verifica e dei relativi indicatori presi in considerazione e che pertanto, nel rispetto della predetta delibera regionale, è stata elaborata per l'anno 2024 una scheda riepilogativa per ogni singolo obiettivo per facilitarne la valutazione;

**Ritenuto**

- di procedere all'approvazione della relazione illustrativa delle azioni intraprese e risultati raggiunti dalla Direzione Aziendale nell'anno 2024 rispetto agli obiettivi assegnati comprensiva delle schede riepilogative per i singoli obiettivi come individuati dalla DGRC 194/2025 già per il 2023, allegata alla presente quale parte integrante e sostanziale, predisposta al fine di consentire una valutazione della gestione aziendale sotto ogni aspetto;

**Attestata**

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

**Acquisiti** i pareri favorevoli del Direttore Sanitario e del Direttore Amministrativo in modalità telematica (art. 6, punto 1, lett. e) del regolamento aziendale):

Il Direttore Sanitario	Dr.ssa Angela Annecchiarico	Favorevole
Il Direttore Amministrativo	Avv. Amalia Carrara	Favorevole

**DELIBERA**

per le causali in premessa, che qui si intendono integralmente richiamate e trascritte, di

**Approvare** la relazione illustrativa delle azioni intraprese e dei risultati raggiunti dalla Direzione Aziendale nell'anno 2024 rispetto agli obiettivi assegnati comprensiva delle schede riepilogative per i singoli obiettivi come individuati dalla DGRC 194/2025 già per il 2023, allegata alla presente quale parte integrante e sostanziale, predisposta al fine di consentire una valutazione della gestione aziendale;

**Trasmettere** copia del presente atto alla Direzione Generale per la Tutela della Salute e Coordinamento del SSR, al Collegio Sindacale, alla UOC Programmazione e Controllo di Gestione, all'Organismo Interno di Valutazione della Performance per le attività di competenza, al Responsabile della Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza, dott. Eduardo Chianese;

**Rendere** la presente deliberazione immediatamente eseguibile per la valenza del documento approvato.

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 ILLUSTRATIVA**  
**DELLE**  
**ATTIVITA' INTRAPRESE NEL 2024**

**RISPETTO AGLI**  
**OBIETTIVI ASSEGNATI**  
**E**  
**RISULTATI CONSEGUITI**

## INDICE

Premessa	3
1. <u>Obiettivi di Carattere Generale</u>	4
1.1) Raggiungimento Equilibrio Economico dell'Azienda	4
1.1.1 <i>Misure ed Interventi di natura Amministrativo-Contabile</i>	4
➤ Gestione e la Valorizzazione delle Risorse Umane	
➤ Gli Investimenti in Sanità (Edilizia Sanitaria e Tecnologia)	
➤ Percorsi Attuativi della Certificabilità dei Bilanci del SSR	
➤ Predisposizione ed attuazione Atto Aziendale	
➤ Ulteriori Interventi di natura amministrativo-contabile	
1.2) Obiettivi di Salute e Assistenziali previsti dai LEA	15
1.2.1 <i>Aree di Attività dell'Assistenza Ospedaliera</i>	15
➤ Ricovero Ordinario, Day Surgery, Day Hospital	
➤ Pronto Soccorso	
1.2.2 <i>Interventi di Natura Sanitaria per obiettivi individuati nel Piano di Sviluppo e Riqualificazione del SSR</i>	18
➤ Rispetto dei tempi di attesa e monitoraggio ALPI	
➤ La Politica del farmaco e dei Dispositivi Medici	
➤ La Gestione delle Liste di Attesa	
➤ La gestione del Rischio Clinico	
➤ Telemedicina	
1.3) Rispetto dei Tempi di Pagamento	29
2. <u>Obiettivi Specifici</u>	29
2.1) Garanzia dei LEA monitorati attraverso gli indicatori previsti dal NSG	30
2.2) Continuità, Completezza e Qualità nell'Alimentazione dei Flussi NSIS	33
2.3) Obiettivi di specialistica ambulatoriale DGRC n. 210/2022	35
3. <u>Obiettivi Tematici</u>	36
3.1) Attuazione rete dei laboratori pubblici in conformità alla programmazione regionale	36
3.2) Digitalizzazione e Trasmissione del Fascicolo Sanitario Elettronico	38
3.3) Erogazione della % minima dei pazienti dimessi primo ciclo terapeutico secondo linee di indirizzo regionale	39

## PREMESSA

La direzione aziendale, confermata nell'incarico con DGRC n. 465 del 27/07/2023 e successivo DPGRC n. 80 del 31/07/2023, anche per l'anno 2024 ha continuato ad operare nel rispetto degli obiettivi assegnati di natura sanitaria, come quelli assistenziali previsti dai LEA, le liste di attesa, il monitoraggio ALPI, i flussi NSIS, nonché perseguendo gli obiettivi generali di natura amministrativa come l'equilibrio economico finanziario e il rispetto dei tempi di pagamento, il perseguimento degli obiettivi di edilizia sanitaria, il reclutamento del personale come previsto dal piano triennale fabbisogno del personale approvato.

L'atto aziendale, approvato dalla Regione Campania con deliberazione n. 654 del 16/11/2023, ha confermato gli obiettivi strategici, le linee di azione e i progetti prioritari per il miglioramento della qualità e dell'efficienza dei servizi sanitari erogati dall'azienda, come vengono dettagliatamente meglio nel Piano Integrato di Attività ed Organizzazione (PIAO) 2024 – 2026 approvato con Deliberazione del Direttore Generale n. 85 del 31/01/2024.

In esecuzione dell'approvazione dell'atto aziendale, nel corso del 2024 è stato realizzato il nuovo assetto organizzativo tale da ottimizzare l'erogazione delle prestazioni in alcune specialità; esempio è dato dalle procedure per l'assegnazione delle strutture di nuova istituzione, dall'introduzione di una serie di modifiche strutturali, tecnologiche ed organizzative per migliorare la gestione del paziente in PS, dall'implementazione di nuovi Percorsi Ambulatoriali Coordinati e Complessi, dai miglioramenti organizzativi nel DH oncologico con l'attivazione di un CUP dedicato per implementare l'offerta assistenziale in linea con gli indirizzi regionali. Inoltre tra le azioni poste in essere per migliorare l'appropriatezza dell'offerta assistenziale c'è da annoverare sicuramente costante attività di monitoraggio dei tempi di attesa sulle prime disponibilità delle prestazioni ambulatoriali nonché alla verifica delle performance del numero e della percentuale delle prestazioni erogate e dal monitoraggio dell'attività ALPI.

Con DGRC n. 194 del 17/04/2025 inoltre, sono stati individuati gli obiettivi delle direzioni generali che concorrono al riconoscimento della quota economica integrativa con individuazione di un nuovo sistema per la loro valutazione. Per le AA.OO. sono stati presi in considerazione con riferimento all'ultimo affidamento degli incarichi di direttore generale i seguenti obiettivi: 1) Rispetto dei tempi di pagamento, 2) Attuazione della rete aziendale dei laboratori pubblici in conformità con la programmazione regionale, 3) Digitalizzazione e trasmissione al FSE dei documenti digitali, 4) Erogazione almeno all'80% dei pazienti dimessi del primo ciclo terapeutico secondo le linee di indirizzo regionale. Di tali ultimi obiettivi, che in sostanza rientrano tra gli obiettivi assegnati con atto di nomina, di dettagliare nel corso della relazione in indicazione del grado di raggiungimento.

## 1) OBIETTIVI DI CARATTERE GENERALE

### 1.1) RAGGIUNGIMENTO EQUILIBRIO ECONOMICO DELL'AORN

L'Azienda opera in regime di equilibrio economico finanziario dall'esercizio 2017.

Con deliberazione n. 550 del 15/05/2025 è stato adottato **il bilancio di esercizio 2024 che ha chiuso con un utile di € 118.320** che la Giunta regionale ha approvato con DGRC n. 445 del 04/07/2025.

Nel corso del 2024 l'azienda ha continuato a perseguire l'obiettivo del contenimento dei costi garantendo: a) il rispetto della normativa e delle disposizioni in materia di adempimenti contabili e gestionali; b) un'attenta gestione del personale attraverso il reclutamento del personale come previsto dal PTFP adottato, la stabilizzazione del personale precario prevista dalla legge 234/2021 art. 1, comma 268, lett. b), l'eliminazione del ricorso al lavoro somministrato; c) tutti gli adempimenti e aggiornamenti in materia di Percorso Attuativo della Certificabilità.

#### 1.1.1) ALTRE MISURE ED INTERVENTI DI NATURA AMMINISTRATIVO-CONTABILE

##### ➤ Gestione e la Valorizzazione delle Risorse Umane

**Il Piano Triennale del Fabbisogno di personale per il triennio 2023/2025 è stato approvato con DGRC n. 406 del 31/07/2024, della quale è stato preso atto con deliberazione n. 900 del 06/08/2024.**

Nel rispetto delle previsioni dei citati documenti, nonché delle disposizioni nazionali e regionali vigenti in materia, è stato operato il reclutamento del personale nel corso dell'anno 2024.

Con frequenza periodica, nell'anno di riferimento, si è svolto il confronto tra il Settore Concorsi della UOC Gestione Risorse Umane ed il Vertice Strategico sull'aggiornamento dello stato delle procedure di reclutamento.

In merito al valore atteso dei report annuali e periodici richiesti dalla Regione, si evidenzia che è stato inviato puntualmente report alla Direzione Generale per la Tutela della Salute e il Coordinamento del Sistema Sanitario regionale sullo stato di avanzamento delle procedure di reclutamento, utilizzando gli appositi format/prospetti.

Nel corso del 2024, sono state comunicate, in riscontro ad apposite richieste regionali, le graduatorie vigenti per la pubblicazione sulla piattaforma SINFOPERS al fine di agevolare l'utilizzo delle graduatorie tra le aziende del SSR.

Con l'approvazione del nuovo atto aziendale attenuata con DGRC n. 653 di ottobre 2023 si è proceduto ad un aggiornamento alle nuove UU.OO. previste, con tempestivo avvio delle procedure di assegnazione dei nuovi incarichi di direzione delle stesse. Inoltre, si è dato avvio



all'attivazione di gran parte delle UOS previste dal nuovo atto aziendale ed alle relative procedure per l'individuazione dei responsabili.

Nel corso dell'anno sono state completate anche le procedure di stabilizzazione del personale del ruolo sanitario e sociosanitario del SSN, ai sensi dell'art. 1, comma 268, lett. b) della legge n. 234 del già in gran parte espletate nell'anno precedente.

Anche nel corso del 2024 si è adempiuto con tempestività e completezza a tutti gli adempimenti di competenza sul portale SINFONIA-SINFOPERS in merito ai flussi del personale DCA 53. Il portale SINFONIA attesta che i flussi di monitoraggio del personale relativi al periodo Gennaio/Dicembre 2024 hanno superato i controlli formali e di coerenza e, pertanto, i tracciati inviati risultano nello stato "Chiuso"- corrispondente ad "esito positivo".

➤ **Investimenti in Sanità (Strutture sicure e tecnologia all'avanguardia)**

**A) Attività di Investimento in Edilizia Sanitaria**

*Art.20 legge 67/88 e completamento delle procedure proposte per lo stesso.*

• **II fase – Fondi Residui** – Adeguamento impiantistico ed architettonica dell'Edificio "F3"

L'intervento, prevede un costo complessivo pari ad € 10.477.893,51, di cui € 3.864.295,99 con fondi propri dell'A.O.R.N., ed € 6.613.597,52 di fondi residui dell'art. 20 II fase.

Con Delibera n.754 del 18.08.2023, a seguito di espletamento di procedura negoziata, si è proceduto all'aggiudicazione del servizio di progettazione ed il progetto esecutivo è stato verificato e validato nel mese di dicembre 2024. La procedura di affidamento dei lavori è stata avviata nel mese di gennaio 2024 e affidata con deliberazione n.542/2024.

Ad oggi sono in corso i lavori di demolizione e di adeguamento strutturale.

Tale intervento prevede sia l'adeguamento strutturale del blocco F3 che la realizzazione di vari reparti di tipo strategico all'attuazione dell'intervento finanziato con fondi del PNC al PNRR.

• **III fase -Completamento**

✓ **Realizzazione di un Edificio a 3 piani da destinare a Bunker per radioterapia – Medicina Nucleare – Unità spinale – Recupero e Riabilitazione Funzionale e Neuro-Riabilitazione ed ambulatori**

L'intervento è finanziato con la III fase dell'art. 20, per un importo complessivo pari ad €16.044.900,00.

A seguito di aggiudicazione della procedura di gara per lavori relativi al LOTTO 1 (solo edifici senza tunnel di collegamento ed aree esterne) e dell'aggiudicazione di gara per il servizio di Direzione dei Lavori sono stati firmati i rispettivi contratti ed avviati i lavori nel mese di febbraio 2023.

La conclusione dei lavori è prevista per il mese di dicembre 2025.



A parte l'attività di Direzione Lavori, le restanti attività di Collaudatore e Coordinatore della Sicurezza in fase esecutiva sono svolte dal personale interno alla U.O.C. Ingegneria Ospedaliera, anche nell'ottica di contenere i costi per la gestione dell'appalto.

✓ **Realizzazione di una Piastra Operatoria**

L'intervento è finanziato con la III fase dell'art. 20 per un importo complessivo pari ad € 11.748.941,00.

A seguito di aggiudicazione della procedura di gara per lavori e dell'aggiudicazione di gara per il servizio di Direzione dei Lavori sono stati firmati i rispettivi contratti ed avviati i lavori nel mese di febbraio 2023, **conclusi a giugno 2025.**

• **IV Fase - Ristrutturazione Demolizione e ricostruzione dell'Ed. G"**

Con verbale del 19.06.2023 la Giunta Regionale della Regione Campania ha approvato il programma d'investimenti di cui all'art. 20 L. 67/88 - IV fase. Con Decreto Direttoriale n.1167 del 19.12.2024 è stata approvata la rimodulazione dell'intervento di cui in oggetto, scheda n.3, per un importo complessivo pari ad € 8.000.000,00.

A tal proposito con Determinazione n.157 del 20.02.2025, è stato affidato il servizio di adeguamento della progettazione esecutiva e coordinamento della sicurezza in fase di progettazione.

• **PNRR e PNC: Progetto Fattibilità tecnica ed economica per la demolizione e la ricostruzione parziale degli edifici dell'A.O.R.N. di Caserta per n. 177 nuovi P.L.**

L'Azienda è assegnataria, nell'ambito del più ampio programma di investimenti del PNRR, dei fondi PNC M6 1.1.2 Verso un ospedale sicuro e sostenibile.

In virtù delle semplificazioni fornite dagli aggiornamenti al Codice degli Appalti, con delibera n. 920 del 10/10/2023 questa Amministrazione, per un importo complessivo di € 47.300.000,00 (finanziato con Fondi PNC al PNRR, e successivamente incrementato di € 7.095.000,00 a seguito di ammissione all'accesso al Fondo per le Opere Indifferibili, per complessivi € 54.395.000,00), ha affidato la progettazione e l'esecuzione dei lavori per la demolizione e ricostruzione di parte degli Edifici di questa AORN, sulla base del progetto di fattibilità tecnica ed economica realizzato dalla U.O.C. Ingegneria Ospedaliera.

Allo stato attuale, a seguito delle validazioni parziali e quella totale avvenute, nonché di varie consegne dei lavori sono in corso le fasi di demolizione degli edifici G, H, I ed L, si sta procedendo inoltre alla realizzazione dei nuovi edifici previsti dal progetto (B1 e B2).

La fine dei lavori, come da cronoprogramma, è fissata per il 30.06.2026. Tale intervento è finalizzato soprattutto alla demolizione e ricostruzione di edifici da adeguare strutturalmente e per i quali l'adeguamento sismico risulta più oneroso rispetto all'abbattimento e nuova realizzazione.

## **B) Attività di Investimento in Tecnologie**

- **PNRR Missione 6 – Componente 2 – Sub-Investimento 1.1.2 “Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero (Grandi apparecchiature Sanitarie)”**

È stata implementata sulla piattaforma “Regis” la rendicontazione relativa alle apparecchiature e sistemi elettromedicali approvvigionati con gare centralizzate Consip, relativamente agli interventi afferenti alla Missione 6 “Salute” – Componente 2 – Sub-Investimento 1.1.2 “Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero (Grandi apparecchiature Sanitarie)” suddiviso, per quest’AORN, in due parti:

- *interventi di ammodernamento sul parco tecnologico aziendale già eseguiti e soggetti a rimborso* per n.1 TAC Siemens “Somatome Drive”, n.2 Telecomandati radiologici Siemens “Multitom Rax”, n.2 Telecomandati radiologici GMS “Sirevix” per un totale finanziato pari ad € 1.944.677,00 iva inclusa. Tali interventi sono stati caricati sulla piattaforma “Regis”.
- *interventi di ammodernamento del parco tecnologico aziendale da realizzare*: n.2 TAC, n.2 Ecotomografi multidisciplinari, n.1 RMN, n.2 Angiografi, n.4 Telecomandati radiologici e n.1 Ortopantomografo 3D, per un totale finanziato pari ad € 5.804.760,00 iva inclusa. Tali approvvigionamenti sono stati compiuti dalla centrale di committenza Consip. Essi risultano tutti ordinati ad eccezione di n.2 Telecomandati radiologici a causa di mutate esigenze cliniche di questa AORN. Tali interventi sono stati caricati sulla piattaforma “Regis”.

- **Alcuni tra gli interventi più significativi dell’anno 2024**

- Sistema TC SIEMENS modello “X.CITE” è stato installato e collaudato, il 02.02.2024, nel locale individuato nel Pronto Soccorso;
- Sistema TC GE HEALTHCARE modello “REVOLUTION ASCEND” è stato installato e collaudato, il 12.04.2024, presso i locali della UOC Diagnostica per Immagini;
- Tavolo Telecomandato Radiologico GMS modello “SIREVIX DRF” è stato installato e collaudato, il 04.11.2024, nel locale individuato nel Pronto Soccorso;
- Ortopantomografo 3D Cone Beam PLANMECA modello “PROMAX 3D PLUS” è stato installato e collaudato, il 06.11.2024, presso i locali della UOC Diagnostica per Immagini;
- N. 16 Defibrillatori per carrelli di emergenza per varie UU.OO.;
- N. 7 Tavoli operatori per Blocco Operatorio Edificio N e Day Surgery;
- Tomografo a Coerenza Ottica ZEISS modello “CIRRUS 6000” è stato installato e collaudato, il 11.11.2024, presso i locali della UOC Oculistica.

● **Principali Acquisizioni di Attrezzature Sanitarie – Bilancio 2024 (> 100.000 €)**

DESCRIZIONE ATTREZZATURA	MODELLO	FORNITORE	IMPORTO I.V.A. INCLUSA	FONTE DI FINANZIAMENTO
TOMOGRFO COMPUTERIZZATO (TC)	GE HEALTHCARE mod. REVOLUTION ASCEND	GE MEDICAL SYSTEMS ITALIA S.P.A.	417.900,00 €	PNRR
TOMOGRFO COMPUTERIZZATO (TC)	SIEMENS mod. SOMATOM X.CITE	SIEMENS HEALTHCARE S.R.L.	560.175,00 €	PNRR
TAVOLO TELECOMANDATO RADIOLOGICO PER ESAMI DI PRONTO SOCCORSO	GMS mod. SIREVIX DRF	GMS MED S.R.L.	193.980,00 €	PNRR
N. 7 TAVOLI OPERATORI	MAQUET mod. MAGNUS	GETINGE ITALIA S.R.L.	637.092,54 €	BILANCIO AZIENDALE
SCANNER PER BIOLOGIA MOLECOLARE	IKONISYS mod. IKONISCOPE 20	HOSPITEX INTERNATIONAL SRL	150.060,00 €	BILANCIO AZIENDALE
POLIGRAFO	SIEMENS mod. SENSIS	SIEMENS HEALTHCARE S.R.L.	110.410,00 €	BILANCIO AZIENDALE
LETTI ELETTRICI PER DEGENZA ORDINARIA E TERAPIA INTENSIVA	HILL-ROM	HILL - ROM S.P.A.	167.297,54 €	BILANCIO AZIENDALE

➤ **Percorso Attuativo di Certificabilità dei Bilanci del SSR**

Le attività legate alla elaborazione ed attuazione delle linee di attività e delle procedure previste dal P.A.C. sono proseguite, nel rispetto delle scadenze aggiornate, anche nel 2023. Infatti, a seguito di apposita analisi dello stato di avanzamento, con deliberazione n. 815 del 19/10/2022 e successiva delibera 953 del 02/12/2023 sono state aggiornate e validate le nuove scadenze per le attività il cui iter non è stato ancora completato.

In un quadro di miglioramento continuo dell'attività amministrativo contabili, va quindi sottolineato che l'anno 2024 è stato incentrato anche sulla prosecuzione delle attività di Internal Auditing al fine, non solo, di consolidare e sostenere gli obiettivi raggiunti, ma, altresì, tendere alla manutenzione e aggiornamento costante delle procedure adottate in previsione del superamento dell'implementazione funzionale delle stesse. Tali attività sono proseguite durante tutto l'anno e, su indicazione dei vari responsabili delle linee di attività del PAC, hanno condotto all'elaborazione delle schede definitive del PAC, come da ultimo, aggiornate rispetto alla data di avviamento a regime fissata dalla Regione Campania con l'inizio del 2025.

➤ **Approvazione e Attuazione Atto Aziendale**

Con Deliberazione della Giunta Regionale n. 654 del 16/11/2023 l'atto è stato approvato dall'Ente regionale ed è stato pubblicato sul BURC n. 82 del 20.11.2023 e successivamente l'Azienda ha provveduto al suo recepimento con deliberazione n. 1080 del 30/11/2023.

A ciò ha fatto seguito la fase applicativa avendo l'Azienda intrapreso.

Da inizio 2024, tutte le attività conseguenziali previste per consentire l'implementazione della nuova organizzazione aziendale, a partire dalla rivisitazione di tutti i regolamenti aziendali, sono state poste in essere. Nel mese di febbraio sono stati adottati tutti i regolamenti previsti, e/aggiornati quelli esistenti, sono stati riorganizzati i dipartimenti in linea con quanto previsto dal nuovo atto organizzativo, sono state assegnati gli incarichi di struttura come previsti, è stata avviata la procedura per l'assegnazione degli incarichi funzionali dei dirigenti, sono state avviate, e completate ad inizio 2025, le procedure per gli incarichi di organizzazione e professionali dell'area comparto.

➤ **Ulteriori Interventi di natura amministrativo-contabile**

**Razionalizzazione della Spesa per Beni e Servizi e Acquisti**

Nel corso dell'anno 2024 sono state intraprese numerose e diverse attività, anche di particolare complessità. In particolare, si è proceduto alla ricognizione periodica dei contratti in essere, con evidenza delle relative scadenze sì da poter intraprendere, anche in sinergia con la UOC Farmacia Ospedaliera sulla base di incontri settimanali programmati a partire dal mese di maggio 2024 iniziative necessarie a garantire l'approvvigionamento, nell'intento di ridurre il ricorso al meccanismo della prosecuzione tecnica, talora imposta dall'attivazione di analoga gara centralizzata da parte della So.re.sa. Spa. in fase di valutazione tecnica o di verifica di anomalia delle offerte economiche, tal altra dalla predisposizione della documentazione tecnica (*recte*: Capitolato tecnico, schede riepilogative fabbisogni) da parte delle UU.OO. richiedenti propedeutica all'attivazione di una nuova procedura, come emerge anche dalla consultazione del suddetto elenco. Inoltre, sono state completate talune procedure di gara espletate sulla piattaforma SIAPS, sotto riportate:

- a) procedura aperta e telematica sulla piattaforma SIAPS per l'affidamento della fornitura quinquennale in noleggio di sistemi diagnostici completi da destinare alla UOC Laboratorio Analisi, già Patologia Clinica, alla UOC Microbiologia e Virologia ed alla UOSD Genetica e Biologia Molecolare;
- b) procedura aperta e telematica sulla piattaforma SIAPS per l'affidamento triennale del servizio di pulizia e sanificazione delle aree interne ed esterne di quest'AORN;

- c) procedura aperta e telematica sulla piattaforma SIAPS per l'affidamento quinquennale in noleggio di n.1 Sistema diagnostico completo per il monitoraggio della terapia oncologica comprensivo di sistema di raccolta cfDNA, estrattore di amplificatore/rilevatore per la UOSD Genetica e Biologia Molecolare (lotto oncologico);
- d) procedura aperta e telematica sulla piattaforma Siaps per l'affidamento della fornitura triennale di prodotti da destinare alla UOC Oculistica;
- e) procedura aperta e telematica sulla piattaforma Siaps per l'affidamento della fornitura triennale di dispositivi medici per la terapia del dolore da utilizzarsi con la modalità del conto deposito;
- f) procedura aperta e telematica sulla piattaforma Siaps per l'affidamento della fornitura triennale di consumabili per la UOC Anatomia Patologica;
- g) procedura aperta e telematica sulla piattaforma Siaps per l'affidamento della fornitura triennale di consumabili per il Polo Laboristico;
- h) procedura aperta e telematica sulla piattaforma SIAPS per l'affidamento triennale del servizio di sterilizzazione dello strumentario chirurgico per le attività di sala operatoria ed assistenziali dell'AORN;
- i) procedura negoziata senza pubblicazione del bando di gara e a seguito di consultazione preliminare di mercato sulla piattaforma Siaps per l'affidamento della fornitura annuale di cartucce adsorbenti contenenti l'antibiotico polimixina b per il trattamento di pazienti in shock settico endotossiemico e MOF da destinare alla UOC Anestesia e Rianimazione con messa a disposizione in uso gratuito delle apparecchiature necessarie al trattamento;
- j) procedura negoziata senza pubblicazione del bando di gara e a seguito di consultazione preliminare di mercato sulla piattaforma Siaps della fornitura annuale di cateteri per assistenza ventricolare intracardiaca con fornitura in uso gratuito di n.1 consolle da destinare alla UOC Cardiocirurgia;
- k) procedura negoziata senza pubblicazione del bando di gara e a seguito di consultazione preliminare di mercato sulla piattaforma Siaps per l'affidamento della fornitura biennale di materiali di consumo dedicato ai generatori Harmonic per varie UU.OO.;
- l) procedura negoziata senza pubblicazione del bando di gara e a seguito di consultazione preliminare di mercato sulla piattaforma Siaps per l'affidamento della fornitura annuale di 90 test di profilazione genica di Oncotype dx per le esigenze della UOC Oncologia Medica a Direzione Universitaria;
- m) procedura negoziata senza pubblicazione del bando di gara e a seguito di consultazione preliminare di mercato sulla piattaforma Siaps per l'affidamento del servizio di manutenzione veicoli (autovetture ed ambulanze) di proprietà di quest'AORN ovvero lavori di riparazioni/manutenzioni meccaniche, di elettrauto, di pneumatici e di carrozzeria;

n) fornitura triennale in modalità di somministrazione di custom pack per interventi di vitrectomia e cataratta con noleggio operativo full risk di n.1 apparecchio per faco vitrectomia per interventi di vitrectomia e n.1 apparecchio di facovitrectomia per interventi di cataratta da destinare alla UOC Oculistica.

Al fine di rendere più spedito il processo di affidamento, che a decorrere dall'entrata in vigore del nuovo Codice (D.Lgs n.36/2023) esige il controllo dei requisiti dichiarati in sede di gara dall'aggiudicazione prima della proposta di aggiudicazione, è stato inoltre aumentato il numero delle risorse abilitate ad effettuare le verifiche antimafia sul portale del Ministero dell'interno.

Nell'intento di salvaguardare il divieto della frammentazione degli acquisti, sono state effettuate singole acquisizioni solo per soddisfare bisogni impellenti o non programmabili, anch'esse a garanzia dei LEA.

Inoltre, al fine di osservare l'obbligo di approvvigionarsi a livello centralizzato, sono state tra l'altro formalizzate adesioni alle aggiudicazioni effettuate dalla Consip Spa (ad es. adesione convenzione Fuel Card 3 ex Del. DG n. 1333/2024) e dalla So.Re.Sa. Spa. (ad es. Tavoli operatori ex Del. DG n. 548/2024 - Sistemi e prodotti per medicina trasfusionale ex Del. DG n. 566 e n. 586 - V Appalto Specifico per la fornitura di vaccini ex Del. DG n.965/2024 - Pacemaker, defibrillatori impiantabili e accessori lotto n.4 ex Del. DG n. 880/2024 - I appalto specifico per la fornitura di lenti intraoculari, materiale viscoelastico, soluzioni saline e soluzione conservante cornee ex Del. DG n. 549/2024).

Con riguardo alle adesioni alle gare So.re.sa., nella fattispecie quelle concernenti la fornitura di Valvole cardiache, tubi valvolati e anelli valvolari (Lotto n. 4) e le medicazioni generali (Lotto n. 2), è sopravvenuta la necessità di integrare i fabbisogni assegnati a quest'AORN, previa autorizzazione della stessa So.re.sa. con conseguente predisposizione di ulteriori provvedimenti. In altri casi, come ad es. per le forniture di Estrattori di punti metallici, avendo la centrale di committenza calibrato il fabbisogno aziendale in sede di adesione (Del DG n. 1008/2023 Fornitura di suturatrici meccaniche, clips e sistemi di fissaggio per chirurgia aperta e laparoscopica), si è radicato il presupposto per intraprendere autonoma iniziativa di acquisto. In altri casi, è sorta poi l'esigenza di acquistare in autonomia per mancanza della fornitura centralizzata, cui questa Amministrazione aveva aderito all'atto della raccolta dei fabbisogni, ferma la preventiva autorizzazione del Soggetto aggregatore. Così è accaduto – ad es. per la fornitura di *“Medicazioni emostatiche per uso chirurgico a base di gelatina animale e trombina umana con applicatore endoscopico, gel emostatico uso intraoperatorio, coadiuvante dell'emostasi in procedure invasive” utilizzate in Sala Operatoria* (Del. DG nn. 39/2024 - 783/2024 e n.1079/2024).

A decorrere dal 01/01/2024 e per tutto il mese di gennaio si sono registrati oggettivi problemi di approvvigionamento, avendo la SO.RE.SA. Spa., titolare della piattaforma SIAPS utilizzata per l'espletamento delle procedure di gara, comunicato alle Aziende sanitarie campane che



fino alla definizione del processo di certificazione di tale piattaforma non potevano indirsi nuove gare e richiedere CIG (Cfr. corrispondenza con la Soresa Spa. ns Prot. n. 514 del 08/01/2024 e n.752 del 09/01/2024 e n.2168 del 22/01/2024). Solo a seguito del c.d. contratto di servizio tra quest'AORN e la So.re.sa. Spa per l'utilizzo della suddetta piattaforma è stato possibile riavviare le attività, pur registrandosi ostacoli nel compimento di una o più operazioni sulla piattaforma in uso, all'atto della pubblicazione di gare multilotto, come è stato nell'ipotesi della procedura aperta per la fornitura triennale di dispositivi medici o nell'acquisizione dei c.d. CIG.

Nel corso dell'anno 2024, questa UOC - fermo il rispetto dell'adempimento relativo alla programmazione So.re.sa. (Del. DG n. 1025 del 29/09/2024) - ha prima aggiornato la precedente programmazione triennale approvata sotto il vigore del D.Lgs. n.36/2023 e smi e susseguentemente ha adottato (Del. DG n. 1270/2024) il nuovo programma, ora triennale (art. 37, comma 1, lett. a del D.Lgs. n.36/2023), effettuando le susseguenti pubblicazioni di legge sui siti istituzionali, secondo le previsioni introdotte dal nuovo Codice.

Altre attività, pure rilevanti per la corretta tenuta del sistema degli approvvigionamenti, sono state rappresentate dalla codifica e dal caricamento dei prodotti con ripercussioni, anche e non solo, sul sistema contabile e di liquidazione delle fatture nei tempi richiesti; ove necessario sono state intraprese più azioni correttive, tutt'ora in corso, attraverso una collaborazione sinergica con la UOC Gestione Risorse Economico-Finanziarie e le altre Strutture coinvolte (ad es. Farmacia Ospedaliera – Tecnologia Ospedaliera e HTA).

### **Attività in materia di Anticorruzione e Trasparenza**

Le misure del Piano Triennale Prevenzione della Corruzione e Trasparenza 2023 - 2025 attuate e riportate in seguito, sono il risultato di un lavoro di coinvolgimento ed interazione costante con le figure aziendali responsabili per l'attuazione delle stesse.

Le azioni intraprese nell'anno 2024 dal responsabile Trasparenza e prevenzione della corruzione riguardano:

- comunicazione inviata all'Uoc Epidemiologia, Qualità, Performance e Flussi Informativi relativa alla verifica sull'attuazione delle misure n° 3, n° 5 e n° 10 dell'allegato alla sottosezione punto 2.3 del P.I.A.O 2024-2026;
- comunicazione inviata all'Uoc Gestione del Rischio Clinico alla verifica sull'attuazione della misura n° 2 dell'allegato alla sottosezione punto 2.3 del P.I.A.O 2024-2026;
- n. 4 comunicazioni inerenti l'aggiornamento dei dati del sito aziendale, ai fini della trasparenza, destinate a tutte le strutture aziendali;
- inviti e solleciti sia ai direttori dei dipartimenti e sia ai direttori delle uu.oo.cc. (area sanitaria e area PTA) che ai responsabili delle uu.oo.ss.dd. per l'aggiornamento dei dati da pubblicare sul sito aziendale relativi alle attività delle strutture e, rispettivamente, dei nominativi assegnati con i loro contatti;



- comunicazione di richiesta di relazionare in merito all'attuazione delle misure di prevenzione della corruzione di cui agli allegati del punto 2.3. del P.I.A.O. 2024-2026 relativamente a quelle in scadenza a metà anno (30/06/2024);
- varie comunicazione trasmessa alle uu.oo.cc. dell'Area PTA che assumono anche le funzioni di RUP nell'attività contrattuale delle stazioni appaltanti relative alle delibere e linee guida dell'ANAC;
- numerosi supporti verbali/informali inerenti all'attuazione di tutte le misure e gli obblighi previsti dal P.I.A.O. 2024-2026 per la parte relativa al RPCT, ottenendo un'attuazione pari al 100% del valore percentuale previsto dallo stesso;
- varie comunicazioni da e per la UOC Gestione Risorse Umane inerenti il controllo a campione sulle cause di inconfiribilità e incompatibilità;
- varie comunicazioni da e per la UOC Provveditorato ed Economato inerenti il controllo per l'acquisizione dei beni e dei servizi anche riguardo all'applicazione delle misure di prevenzione nei confronti di fornitori dell'Azienda relativamente all'attività di sponsorizzazione per eventi formativi e di aggiornamento professionali a cui partecipano dirigenti medici che risultano soggetti attivi dei procedimenti di fornitura di cui trattasi;
- varie comunicazioni per le varie uu.oo.cc. relative a far rilevare, per la trasparenza, la necessità di elencare i nominati del personale dipendente dell'azienda all'interno dei provvedimenti di liquidazione dei compensi e degli incentivi ripartiti dai fondi previsti dai vigenti regolamenti.

### Attività Formativa

I corsi obbligatori previsti per l'anno 2024 sono stati:

- Corsi obbligatori D. Lgs. 81/08
  - ✓ Corso di aggiornamento in Radioprotezione
  - ✓ Corso I° Livello "Comunicazione assertiva"
  - ✓ Corso II° Livello "Comunicazione efficace nella gestione dei conflitti"
  - ✓ Corso teorico-pratico di programmazione e gestione dei piani d'intervento sanitario per il primo soccorso e gestione maxiemergenza
  - ✓ Corso obbligatorio per addetti al primo soccorso
- Corso obbligatorio dal titolo "Giornata della Anticorruzione e della Trasparenza 2023" in modalità FAD, su piattaforma aziendale ECM.PA, che ha visto la partecipazione di circa n. 450 discenti.

Numerosi invece sono stati i corsi ECM previsti per l'anno 2024 ed effettuati.

Il Piano, nel corso dell'anno, è stato ulteriormente aggiornato ed integrato in virtù delle necessità contingenti e/o subentranti.

Per tali motivi, di seguito si riporta l'elenco dei corsi ECM effettivamente erogati nel corso del 2024

Titolo Evento	Tipo Formazione	Inizio	Fine	Partecipanti
<u>CORSO DI SIMULAZIONE IN EMERGENZE OSTETRICHE PER IL TEAM DI SALA PARTO</u>	RES	2° trimestre 2024	4° trimestre 2024	40
<u>CORSO FORMATIVO SUL TRIAGE E FAST TRACK</u>	RES	2° trimestre 2024	4° trimestre 2024	40
<u>DALLA TEORIA ALLA PRATICA: STRATEGIE DI INTERVENTO PER LA PREVENZIONE DELLE INFEZIONI DEL SITO CHIRURGICO, DELLE VIE URINARIE E DI QUELLE CORRELATE A</u>	RES	2° trimestre 2024	4° trimestre 2024	30
<u>FAST MICROBIOLOGY PER LA GESTIONE TEMPESTIVA DELLE INFEZIONI</u>	RES	2° trimestre 2024	4° trimestre 2024	60
<u>IL CATETERISMO VESCICALE TRA SCIENZA E FANTASCIENZA</u>	RES	2° trimestre 2024	4° trimestre 2024	30
<u>INTRODUZIONE ALLA MEDICINA NARRATIVA IN PEDIATRIA: UNO STRUMENTO DI MIGLIORAMENTO DEL PERCORSO DI CURA</u>	RES	2° trimestre 2024	4° trimestre 2024	25
<u>LA DOCUMENTAZIONE SANITARIA TRA ASPETTI MEDICO-LEGALI E SICUREZZA DELLE CURE</u>	RES	2° trimestre 2024	2° trimestre 2024	40
<u>LA DONAZIONE DI ORGANI: IMPLEMENTAZIONE DELLA CULTURA E DELLA SICUREZZA IN MATERIA DI DONAZIONE - TRAPIANTO</u>	RES	2° trimestre 2024	2° trimestre 2024	40
<u>LA FUNZIONE ORGANIZZATIVA DEL RUOLO SANITARIO NELL'AORN SANT'ANNA E S. SEBASTIANO DI CASERTA</u>	RES	2° trimestre 2024	4° trimestre 2024	20
<u>L'EMOGASALISI (EGA) NELLA PRATICA CLINICA 3 EDIZIONE</u>	RES	2° trimestre 2024	4° trimestre 2024	50
<u>NEOPLASIA MAMMARIO-OVARICHE: PREDISPOSIZIONE EREDITARIA, BASI MOLECOLARI ED IMPLICAZIONI CLINICHE</u>	RES	2° trimestre 2024	4° trimestre 2024	25
<u>NUOVE TECNOLOGIE IN SALA OPERATORIA</u>	RES	2° trimestre 2024	4° trimestre 2024	20
<u>PLASMA E INDICAZIONI CLINICHE</u>	RES	2° trimestre 2024	2° trimestre 2024	40
<u>PROCEDURE, PROTOCOLLO, LINEE GUIDA: STRUMENTI OPERATIVI PER L'APPROPRIATEZZA DELLE CURE</u>	RES	2° trimestre 2024	4° trimestre 2024	20
<u>PROMOZIONE, PROTEZIONE E SOSTEGNO ALL'ALLATTAMENTO AL SENNO</u>	RES	2° trimestre 2024	2° trimestre 2024	50
<u>SETTING RIABILITATIVI, LUNGODEGENZE ED UNITA' DI ACCOGLIENZA TERRITORIALI: CRITERI DI APPROPRIATEZZA E PROCEDURE NELL'INVIO DEI PAZIENTI ALLA DIMISSIO</u>	RES	2° trimestre 2024	2° trimestre 2024	40
<u>UPDATE SUI DISINFETTANTI E TECNICHE DI SANIFICAZIONE DELLE HIGHT TOUCH SURFACE (SOTTOTITOLO: GIORNATA MONDIALE IGIENE DELLE MANI TRA MITO E REALTA'):</u>	RES	2° trimestre 2024	4° trimestre 2024	50
<u>IL RUOLO DELLA NUTRIZIONE CLINICA NEL PERCORSO DI CURA DEL PAZIENTE</u>	RES	3° trimestre 2024	3° trimestre 2024	50

<u>TERAPIE SOSTITUTIVE RENALI CONTINUE NEL PAZIENTE CRITICO</u>	RES	1° trimestre 2024	3° trimestre 2024	20
<u>VENTILAZIONE MECCANICA: CONCETTI BASE</u>	RES	1° trimestre 2024	4° trimestre 2024	25
<u>5 DOMANDE PER FARE CHIAREZZA SULLE SDO</u>	RES	1° trimestre 2024	2° trimestre 2024	60
<u>ALLA SCOPERTA DEL LABORATORIO DI BIOLOGIA MOLECOLARE</u>	RES	2° trimestre 2024	3° trimestre 2024	25
<u>CARDIOTOSSICITA' (NOTE ED EMERGENTI) IN ONCOLOGIA ED EMATOLOGIA</u>	RES	2° trimestre 2024	2° trimestre 2024	15
<u>CLOSTRIDIUM DIFFICILE</u>	RES	2° trimestre 2024	3° trimestre 2024	60
<u>CORSO DI IMMEDIATE LIFE SUPPORT ESECUTORE SECONDO LINEE GUIDA INTERNAZIONALI ERC/IRC</u>	RES	2° trimestre 2024	3° trimestre 2024	12
<u>IL TRASPORTO DEI CAMPIONI BIOLOGICI: GOVERNANCE E MODELLO ORGANIZZATIVO</u>	RES	4° trimestre 2024	4° trimestre 2024	100
<u>MEDICINA DI LABORATORIO: NUOVE FRONTIERE</u>	RES	4° trimestre 2024	4° trimestre 2024	100

## 1.2) **OBIETTIVI DI SALUTE E ASSISTENZIALI PREVISTI DAI LIVELLI ESSENZIALI DI ASSISTENZA**

**Il Piano della Performance (2024-2026)**, adottato dalla Direzione con deliberazione n. 85 del 31/01/2024 e redatto partendo dalla Direttiva del DG 2024 che analizza lo scenario nell'ambito del quale l'azienda si trova ad operare e quanto alla stessa è richiesto dalla programmazione regionale, individua tra l'altro le principali linee di attività assistenziali su cui si è poi concentrata l'azione del 2024.

Nel paragrafo 1.2.1 vengono elencati, con riferimento alle specifiche attività dell'assistenza ospedaliera (pronto soccorso, ricoveri ordinari, day surgery, day hospital) tutti gli interventi e i risultati ottenuti.

Con riferimento agli altri adempimenti richiesti/disposti dai vari provvedimenti regionali, nei sotto-paragrafi 1.2.1 che seguono sono invece riportate tutte le azioni e interventi posti in essere per il perseguimento degli obiettivi e dei programmi regionali di cui al Piano di Sviluppo e Riqualficazione del SSR.

### 1.2.1) **AREE DI ATTIVITA' DI ASSISTENZA OSPEDALIERA**

Al paragrafo 6.1 (pag. 17 e seguenti) della relazione sanitaria 2023 allegata, cui si rinvia, sono riportate le principali attività che le singole UU.OO. mediche, chirurgiche e di servizi hanno implementato e potenziato nell'ambito del Dipartimento di afferenza.

➤ **Attività di ricovero ordinario, day surgery e day hospital**

Nel 2024 l'Azienda, al fine di implementare e migliorare l'offerta assistenziale, ha intrapreso azioni da un lato mirate ad attivare ulteriori posti letto nonostante il ridursi degli spazi per effetto degli diversi interventi di edilizia sanitaria e riqualificazione in corso, nonché a qualificare una serie di prestazioni tali da incrementare la loro offerta e al tempo stesso ridurre i tempi di attesa di quelle maggiormente critiche.

A dicembre 2024, come risulta anche dai dati presenti in piattaforma NSIS, i posti letto attivati totali risultano 473 rispetto ai 466 dell'anno 2023 di cui 419 ordinari con un incremento di 7 rispetto al 2023.

Posti letto	Anno 2023	Anno 2024	Differenza
<b>Totali</b>	<b>466</b>	<b>473</b>	<b>+ 7</b>
<b>Ordinari</b>	<b>412</b>	<b>419</b>	<b>+ 7</b>
<b>DH/DS</b>	<b>54</b>	<b>54</b>	<b>/</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 € **75.761.881** in linea con la valorizzazione della produzione 2023.

**RAFFRONTO DI RICOVERO ANNI 2023 e 2024 Rispetto al 2019**

	ANNO 2019	ANNO 2023	ANNO 2024*	VARIAZIONE % 2019-2023	VARIAZIONE % 2019-2024
N. SDO RIC. ORDINARI	15.077	14.184	14.367	-5,92%	-4,71%
RIMBORSO TOTALE SDO ORD	62.673.849,80	68.453.085,00	69.332.601,00	9,22%	10,62%
TOTALE RICOVERI 0/1 GG	1037	931	1.090	-10,22%	5,11%
di cui RICOVERI DRG MEDICI 0/1 GG	329	367	287	11,55%	-12,77%
di cui RICOVERI DRG CHIRURGICI 0/1 GG	708	564	575	-20,34%	-18,79%
N. SDO DRG MEDICI ORD.	9.078	7.928	7.947	-12,67%	-12,46%
RIMBORSO DRG MEDICI	25.607.728,80	23.927.596,00	23.391.264,00	-6,56%	-8,66%
N.SDO DRG CHIRURGICI	5.999	5.406	6.420	.	7,02%
RIMBORSO DRG CHIRURGICI	37.066.121,00	44.525.489,00	45.941.337,00	20,12%	23,94%
PESO MEDIO	1,23	1,38	1,38	12,20%	12,20%
RIMBORSO MEDIO PER CASO	4.157,33	4.826,00	4.825,82	16,08%	16,08%
INDICE DI OCCUPAZIONE	91	88	81	-3,14%	-10,84%
DEGENZA MEDIA	8,20	8,87	8,86	8,17%	8,05%
N.SDO TOTALE DH/DS	5.955	5.302	4.670	-10,97%	-21,58%
RIMBORSO TOTALE DH/DS	9.086.722,00	8.138.951,00	6.429.280,00	-10,43%	-29,25%
N. SDO DRG MEDICI DH	2.981	2.532	1.679	-15,06%	-43,68%
RIMBORSO DRG MEDICI	4.941.894,00	4.119.177,00	2.035.200,00	-16,65%	-58,82%
N.SDO DRG CHIRURGICI DS	2.974	2.771	2.991	-6,83%	0,57%
RIMBORSO DRG DS	4.144.828,00	4.019.774,00	4.394.080,00	-3,02%	6,01%
TOTALE RICOVERI ORDINARI E DH/DS	21.032	19.486	19.037	-7,35%	-9,49%
TOTALE RIMBORSO RICOVERI ORDINARI E DH/DS	71.760.571,80	76.592.036,00	75.761.881,00	6,73%	5,58%



### ➤ Attività di Pronto Soccorso

Nel corso del 2024 sono giunti in emergenza-urgenza in Azienda 67.266 pressoché pari al 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>

## 1.2.2) INTERVENTI DI NATURA SANITARIA PER OBIETTIVI INDIVIDUATI NEL PIANO DI SVILUPPO E RIQUALIFICAZIONE DEL SSR

### ➤ Rispetto dei tempi di attesa e monitoraggio ALPI

Premesso che, con nota prot. n. 0106811 del 28 febbraio 2024, la Direzione Generale per la Tutela della Salute ed il Coordinamento del Sistema Sanitario Regionale ha comunicato che "...in considerazione a quanto disposto dall'art. 1 della legge 30 dicembre 2023, n. 213, che prevede che per garantire la completa attuazione dei propri Piani operativi per il recupero delle liste di attesa...", le Aziende sanitarie erano autorizzate "...ad utilizzare le economie residue di cui alla DGRC n. 379/2023, per l'erogazione delle prestazioni (specialistica ambulatoriale, ricoveri, screening) ancora in lista di attesa, fino al 31 dicembre 2024..."

L'AORN "Sant'Anna e San Sebastiano" di Caserta nel 2024 ha proseguito le attività di recupero delle liste di attesa, con i fondi residui del "Piano Operativo Aziendale per il Recupero delle Liste di Attesa", approvato con Delibera n. 799 del 11/09/2023.

Avendo già recuperato tutte le prestazioni relative agli anni 2020-2023, le risorse residue sono state impiegate per le attività al recupero delle liste di attesa "correnti", ossia quelle relative alle prestazioni sanitarie del 2024, secondo lo schema di seguito riportato:

### Attività ambulatoriale

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. Neuoriabilitazione 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

#### Attività di ricovero

UNITA' OPERATIVA	COMPLESSITA'			N. PZ OPERATI	SEDUTE OPERATORI E
	ALTA	MEDIA	BASSA		
Ch.Oncologica	16	2	3	21	13
Day Surgery	0	2	3	5	2
Ortopedia	15	6	0	21	10
Otorinolaringoiatria	12	6	0	18	12
Urologia	2	25	1	28	10
<b>TOTALE</b>	<b>45</b>	<b>41</b>	<b>7</b>	<b>93</b>	<b>47</b>

#### Recupero liste di attesa anno 2024

Gli importi per la definizione dei fondi residui sono ancora in fase di stima, in quanto conteggiati sulla base delle ore di attività rendicontate dalle singole unità operative coinvolte e in attesa dei relativi controlli sulle effettive ore di presenze così come indicato nella tabella seguente:

Specialistica Ambulatoriale	Ore	Ricoveri	Ore
Sanitari Medici e Dirigenti	835:00	Sanitari Medici e Dirigenti	921:00
Personale del Comparto	1139:00	Personale del Comparto	1188:00
Attività di recall	511:00		

#### Monitoraggio dei tempi di attesa

La struttura di Organizzazione dei Servizi Sanitari effettua mensilmente sulla piattaforma regionale ASAP\_bi un monitoraggio dei tempi di attesa sulle prime disponibilità delle prestazioni ambulatoriali traccianti suddivise per classi di priorità (U-B-D-P) nonché le performance del numero e della percentuale delle prestazioni erogate nei tempi previsti dal PNGLA. Tali dati vengono inviati per la pubblicazione sul sito aziendale.

A seguito della nota prot. della Regione Campania 2023 0149545 del 20/03/2024 avente ad oggetto: "Decreto Dirigenziale n. 482 del 02.12.2022. Implementazione della nuova funzionalità – prima disponibilità e ambiti di garanzia" si è provveduto ad implementare le nuove funzionalità di calcolo della prima disponibilità per tutto il territorio regionale.

In virtù di tali modifiche, a partire da settembre 2024 le Aziende Ospedaliere sono state incluse nel monitoraggio dei tempi di attesa all'interno degli Ambiti di Garanzia delle



Aziende Sanitarie Locali. Difatti all'atto della ricerca delle disponibilità il sistema CUP/SINFONIA mostra le migliori disponibilità degli ambiti dell'ASL Caserta, offrendo al cittadino una data di prima disponibilità di erogazione, tenendo conto sia della classe di priorità che dell'ambito territoriale presso cui il cittadino richiede assistenza.

Nell'ottica di abbattere le liste di attesa questa UOC ha istituito agende di "Prima disponibilità", con slot dedicati per le classi di priorità U e B, per alcune Unità Operative quali la Cardiologia, la Dermatologia, la Gastroenterologia, la Ginecologia, la Neurologia, l'Oncologia, la Pneumologia, l'Urologia, al fine di rispettare i tempi previsti dal PNGLA.

Nel 2024 questa AORN è stata individuata dalla Regione Campania quale Azienda pilota per una sperimentazione mirata alla riduzione delle liste di attesa per la prima visita ortopedica.

Analizzando l'offerta di prestazioni di prima visita ortopedica, disponibile per l'AORN, nel periodo Luglio-Ottobre 2024 e raffrontate con l'anno precedente, sono state implementate diverse strategie per ottimizzare l'offerta e migliorare la gestione delle liste di attesa:

- È stata effettuata una riduzione delle sedute ambulatoriali o della durata delle stesse per le agende sovradimensionate e un aumento delle sedute ambulatoriali o un loro inserimento in sedute sovradimensionate per le agende sottodimensionate.
- È stata attuata una rimodulazione delle attività di reparto incrementando le ore di sedute ambulatoriali, aperture straordinarie anche il sabato.
- È stato attivato un sistema di recall per gestire i "no show" e le disdette tardive, per colmare slot vuoti nelle agende settimanali,

Per monitorare l'andamento delle attività e il numero di visite effettuate, sono state condotte Analisi e report periodici considerando i tassi di saturazione e di utilizzo, nonché indicatori chiave di performance (KPI) come

n. di prenotazioni suddivise per classi di priorità /n. prenotazioni totali, n. di visite concluse.

Le misure adottate evidenziano, nel confronto tra il 2023 e 2024, un incremento delle prestazioni di prima visita ortopedica (+93,7%), accompagnato da una crescita del numero di giorni lavorati (+14,5%) che ha permesso di sfruttare al meglio le risorse disponibili.

Il totale di pazienti prenotati è aumentato del 60% mentre le prestazioni erogate del 75%, evidenziando un miglioramento nell'accesso ai servizi e una migliore gestione del processo interno.

Il fenomeno del no-show, se in termini assoluti resta elevato, risulta diminuito in termini percentuali del 29,3%.

Il tasso di utilizzo delle agende è rimasto sostanzialmente costante (-1,8%).

Di seguito viene riportata la situazione delle liste di attesa, nonostante tutti gli interventi e azioni poste in essere, di riepilogo del 2024, come presente su piattaforma Sinfonia.

Progressivo	Codice	Prestazione	Priorità U			Priorità B			Priorità D			Priorità P		
			Prenotati	Giorni di attesa	Performance	Prenotati	Giorni di attesa	Performance	Prenotati	Giorni di attesa	Performance	Prenotati	Giorni di attesa	Performance
1	89.7	Prima visita Cardiologica	148	22,0	31,1%	66	11,8	63,6%	11	17,2	90,9%	367	61,3	86,1%
2	89.7	Prima visita Chirurgia vascolare	202	11,1	22,3%	58	14,6	58,6%	19	16,6	100,0%	390	106,9	61,3%
3	89.7	Prima visita Endocrinologica	90	17,9	13,3%	74	17,8	36,5%	23	21,7	73,9%	768	54,4	97,3%
4	89.13	Prima visita Neurologica	86	4,8	37,2%	51	5,8	84,3%	13	14,5	84,6%	374	40,4	99,2%
5	95.02	Prima visita Oculistica	142	1,8	92,3%	18	87,7	27,8%	16	53,3	37,5%	64	100,9	56,3%
6	89.7	Prima visita Ortopedica	220	19,2	20,9%	185	28,4	11,9%	56	28,8	48,2%	692	114,1	57,4%
7	89.26	Prima visita Ginecologica	51	24,7	15,7%	21	34,0	19,0%	6	29,7	50,0%	219	76,6	81,3%
8	89.7	Prima visita Otorinolaringoiatrica	122	23,5	29,5%	38	18,1	50,0%	13	35,4	46,2%	473	73,9	69,3%
9	89.7	Prima visita Urologica	185	9,1	33,0%	105	10,4	66,7%	18	17,1	77,8%	770	48,1	86,6%
10	89.7	Prima visita Dermatologica	217	8,5	38,2%	151	9,5	64,2%	44	17,0	86,4%	865	71,6	77,2%
11	89.7	Prima visita Fisiatria	132	11,7	27,3%	67	10,5	76,1%	15	18,1	100,0%	368	74,4	84,0%
12	89.7	Prima visita Gastroenterologica	443	26,7	12,2%	215	48,4	20,0%	108	41,1	40,7%	1.275	112,3	51,1%
13	89.7	Prima visita Oncologica	107	11,3	45,8%	22	13,0	68,2%	8	10,0	87,5%	223	30,0	100,0%
14	89.7	Prima visita Pneumologica	181	4,5	55,8%	84	9,7	67,9%	22	10,0	100,0%	479	58,4	97,3%
15	87.37.1	Mammografia bilaterale	10	2,8	70,0%	3	4,7	100,0%	3	32,0	66,7%	227	19,1	100,0%
16	87.37.2	Mammografia monolaterale	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1,0	100,0%
17	87.41	TC del Torace	16	4,6	37,5%	7	7,0	71,4%	1	15,0	100,0%	69	40,7	100,0%
18	87.41.1	TC del Torace con MCD senza e con MCD	26	40,0	3,8%	11	32,7	18,2%	2	37,0	100,0%	89	101,9	84,3%
19	88.01.1	TC dell'addome superiore	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	69,0	100,0%
20	88.01.2	TC dell'addome superiore senza e con MDC	5	32,6	20,0%	2	23,0	0,0%	2	26,5	100,0%	13	94,5	92,3%
21	88.01.3	TC dell'Addome inferiore	1	5,0	0,0%	-	-	-	-	-	-	-	-	-
22	88.01.4	TC dell'addome inferiore senza e con MDC	3	27,0	33,3%	-	-	-	-	-	-	4	104,0	75,0%
23	88.01.5	TC dell'addome completo	6	3,7	50,0%	7	7,0	85,7%	-	-	-	8	37,6	100,0%
24	88.01.6	TC dell'addome completo senza e con MDC	14	33,7	3,1%	4	23,0	0,0%	-	-	-	29	94,4	86,2%
25	87.03	TC Cranio - Encefalo	21	4,0	38,1%	7	6,4	100,0%	1	4,0	100,0%	33	78,8	75,8%
26	87.03.1	TC Cranio - Encefalo senza e con MDC	6	17,7	50,0%	2	32,0	0,0%	-	-	-	19	107,5	73,7%
27	88.38.1	TC del rachide e dello speco vertebrale cervicale	1	1,0	100,0%	-	-	-	-	-	-	3	36,0	100,0%
28	88.38.1	TC del rachide e dello speco vertebrale toracico	-	-	-	1	7,0	100,0%	-	-	-	3	65,0	66,7%
29	88.38.1	TC del rachide e dello speco vertebrale lombosacrale	1	5,0	0,0%	1	7,0	100,0%	-	-	-	9	35,7	100,0%
30	88.38.2	TC del rachide e dello speco vertebrale cervicale senza e con MDC	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	70,0	100,0%
31	88.38.2	TC del rachide e dello speco vertebrale toracico senza e con MDC	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
32	88.38.2	TC del rachide e dello speco vertebrale lombosacrale senza e con MDC	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
33	88.38.5	TC di Bacino e articolazioni sacroiliache	1	5,0	0,0%	1	8,0	100,0%	2	14,0	100,0%	4	54,3	100,0%
34	88.91.1	RM di encefalo e tronco encefalico, giunzione cranio spinale e relativo distretto vascolare	30	34,3	0,0%	18	37,1	5,6%	15	33,7	86,7%	89	225,0	12,4%
35	88.91.2	RM di encefalo e tronco encefalico, giunzione cranio spinale e relativo distretto vascolare senza e con MDC	31	34,7	3,2%	11	35,7	18,2%	7	36,7	100,0%	24	218,9	12,5%
36	88.95.4	RM di addome inferiore e scavo pelvico	5	38,8	0,0%	2	29,5	0,0%	-	-	-	9	125,6	33,3%
37	88.95.5	RM di addome inferiore e scavo pelvico senza e con MDC	31	32,0	3,2%	17	30,6	0,0%	4	24,8	100,0%	43	117,7	44,2%
38	88.93	RM della colonna in toto	77	30,5	5,2%	35	38,8	14,3%	13	38,3	92,3%	124	198,0	18,5%
39	88.93.1	RM della colonna in toto senza e con MDC	7	17,4	0,0%	3	5,0	100,0%	-	-	-	17	222,1	5,9%
40	88.71.4	Diagnostica ecografica del capo e del collo	12	9,0	41,7%	9	13,9	33,3%	5	13,4	100,0%	74	130,5	39,2%
41	88.72.3	Eco (color) dopplergrafia cardiaca	68	14,1	26,5%	39	14,5	61,5%	8	15,5	100,0%	258	102,1	60,9%
42	88.73.5	Eco (color) dopplergrafia dei tronchi sovraortici	13	20,1	23,1%	3	30,0	33,3%	5	39,8	80,0%	181	107,6	39,8%
43	88.74.1	Ecografia dell'addome superiore	2	2,0	100,0%	1	25,0	0,0%	1	1,0	100,0%	36	84,5	58,3%
44	88.75.1	Ecografia dell'addome inferiore	5	3,6	60,0%	6	11,5	66,7%	4	21,3	100,0%	42	95,2	57,1%
45	88.76.1	Ecografia dell'addome completo	44	5,7	43,2%	24	12,2	50,0%	11	16,5	100,0%	178	91,8	55,1%
46	88.73.1	Ecografia bilaterale della mammella	12	11,8	41,7%	9	9,4	77,8%	4	29,3	75,0%	346	59,2	95,4%
47	88.73.2	Ecografia monolaterale della mammella	-	-	-	1	36,0	0,0%	-	-	-	2	59,5	100,0%
48	88.78	Ecografia ostetrica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
49	88.78.2	Ecografia ginecologica	7	5,3	57,1%	1	20,0	0,0%	-	-	-	14	26,4	92,9%
50	88.77.2	Ecocolordoppler degli arti inferiori arterioso e/o venoso	47	14,6	8,5%	19	25,0	63,2%	9	78,2	55,6%	260	110,8	34,6%
51	45.23	Colonscopia totale con endoscopio flessibile	37	57,6	0,0%	15	74,2	6,7%	2	86,5	50,0%	98	220,5	16,3%
52	45.42	Polipectomia dell'intestino crasso in corso di endoscopia sede unica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
53	45.24	Rettosigmoidoscopia con endoscopio flessibile	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
54	45.13	Esofagogastroduodenoscopia	70	127,8	7,1%	41	116,9	14,6%	17	167,1	11,8%	238	271,7	15,5%
55	45.16	Esofagogastroduodenoscopia con biopsia in sede unica	20	69,0	0,0%	19	63,2	31,6%	4	176,8	0,0%	82	228,2	23,2%
56	89.52	Elettrocardiogramma	86	6,5	52,3%	41	5,1	97,6%	12	13,8	100,0%	365	12,8	98,9%
57	89.50	Elettrocardiogramma dinamico (Holter)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
58	89.41	Test cardiovascolare da sforzo con cicloergometro o con pedana mobile	30	5,3	70,0%	12	4,5	100,0%	7	5,6	100,0%	389	24,3	100,0%
59	89.44	Altri test cardiovascolari da sforzo	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
60	95.41.1	Esame audiometrico tonale	19	12,2	42,1%	7	7,6	85,7%	8	23,4	75,0%	309	53,4	82,2%
61	89.37.1	Spirometria semplice	27	3,9	77,8%	29	6,5	96,6%	12	8,4	100,0%	251	8,7	99,6%
62	89.37.2	Spirometria globale	26	4,7	57,7%	9	4,3	100,0%	5	5,2	100,0%	176	6,8	100,0%
63	95.11	Fotografia del fundus	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
64	93.08.1	Elettromiografia Semplice [EMG] per arto superiore. Analisi qualitativa fino a 6 muscoli	64	17,6	20,3%	40	21,6	40,0%	22	33,7	63,6%	747	110,4	54,1%
65	93.08.1	Elettromiografia semplice [EMG] per arto inferiore fino a 4 muscoli. Analisi qualitativa	47	27,9	14,9%	46	22,3	43,5%	21	13,6	100,0%	706	105,0	55,2%
66	93.08.1	Elettromiografia semplice [EMG] del capo fino a 4 muscoli. Analisi qualitativa	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
67	93.08.1	Elettromiografia semplice [EMG] del tronco fino a 4 muscoli. Analisi qualitativa	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
68	93.08.1	Valutazione EMG dinamica del cammino. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
69	93.08.1	EMG dinamica dell'arto superiore. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

## Monitoraggio ALPI

Con nota Prot. n. 35447/i del 06/12/2023 è stato demandato a codesta UOC, entro novanta giorni dall'approvazione del Nuovo Atto Aziendale, la redazione del Regolamento dell'Attività Libero Professionale Intramuraria.

A seguito di numerose riunioni della Commissione Paritetica, con Deliberazione n. 101 del 01/02/2024 è stato approvato il nuovo Regolamento ALPI. Tale Regolamento ha consentito di espletare l'attività ALPI anche per le prestazioni di ricovero.

Successivamente sono state raccolte e protocollate 166 istanze di dirigenti medici e/o biologi che effettuano attività libero professionale in intramoenia.

Nel corso dell'anno 2024 sono state redatte tutte le determinazioni autorizzative sia per singolo dirigente medico che per unità operativa (n. 50 determinazioni) dando la possibilità di esercitare anche l'ALPI per le

prestazioni di ricovero. E' stato implementato l'utilizzo del programma JSISAN di GPI per la rendicontazione mensile dell'attività ALPI.

Per ciò che riguarda il monitoraggio delle Attività Libero Professionale Intramuraria, questa AORN mensilmente attraverso la piattaforma Sinfonia-Dashboard effettua i controlli sull'equilibrio del rapporto tra l'attività istituzionale e l'attività ALPI relativamente alla tipologia ed ai volumi di prestazioni svolte a seguito

dei quali, nei casi in cui l'attività intramoenia ha superato l'attività istituzionale, questa UOC ha provveduto a disporre il blocco delle prenotazioni dell'attività ALPI relativamente alle prestazioni per le quali i volumi ALPI superano quelli istituzionali, così come previsto dall'art. 8 del Regolamento vigente (vedi prot. 5086, 5080 del 19/02/2024; prot. 19413 e 19420 del 28/06/2024; prot. 23158 del 31/07/2024). Una volta risolta l'anomalia, con il riequilibrio delle prestazioni, sono state inviate le comunicazioni di sblocco delle prenotazioni dell'attività ALPI, così come previsto dall'art. 8 del Regolamento vigente (vedi prot. 11552 del 16/04/2024; prot. 7156 del 09/03/2024; prot. 29257 del 08/10/2024, prot 29234 del 08/10/2024; prot 30487 del 17/10/2024).

Mensilmente la UOC GRU ha effettuato controlli sulle timbrature dei dipendenti che effettuano l'attività libero professionale intramuraria riscontrando diverse anomalie che per i provvedimenti successivi hanno coinvolto anche la scrivente UOC (per ulteriori dettagli relativi a tali controlli si rimanda alla UOC GRU).

Inoltre anche per l'anno 2024 si è provveduto al Monitoraggio ex-ante dei tempi di attesa ALPI-AGENAS in una settimana indice relativo alle prestazioni rese in regime ALPI. Le prestazioni da monitorare sono quelle previste dalle linee guida ALPI.

Codice Nomenclatore	Codice Regionale	Prestazione a visita 2024	SSN	ALPI	Delta Δ
89.7	89700.001	VISITA ALGOLOGICA	488	67	421
	89700.002	VISITA ALLERGOLOGICA NAS	144	72	72
	89700.004	VISITA EMATOLOGICA	1	0	1
	89700.005	VISITA ALLERGOLOGICA (PROBLEMI DERMATOLOGICI)	39	0	39
	89700.008	VISITA ALLERGOLOGICA (PROBLEMI RESPIRATORI)	54	0	54
	89700.009	VISITA ANDROLOGICA	64	9	55
	89700.010	VISITA ANESTESIOLOGICA	250	0	250
	89700.014	VISITA CARDIOCHIRURGICA	240	145	95
	89700.015	VISITA CARDIOLOGICA	1.400	1.275	125
	89700.016	VISITA CENTRO TROMBOSI / COAGULOPATIE	194	16	178
	89700.018	VISITA CHIRURGICA	1.693	387	1.306
	89700.020	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	723	96	627
	89700.021	VISITA COLON-PROCTOLOGICA	181	25	156
	89700.022	VISITA DERMATOLOGICA	1.799	526	1.273
	89700.024	VISITA DERMATOLOGICA PER IMMUNOPATOLOGIA	6	0	6
	89700.025	VISITA DERMATOLOGICA PSORIASI	55	0	55
	89700.027	VISITA DI CHIRURGIA ORALE / MAXILLO FACCIALE	1.163	275	888
	89700.031	VISITA DI MEDICINA TRASFUSIONALE	30	0	30

	89700.033	VISITA DI NUTRIZIONE CLINICA	153	0	153
	89700.035	VISITA DI ORTOGNATODONZIA	0	1	-1
	89700.036	VISITA DI RADIOLOGIA INTERVENTISTICA	113	57	56
	89700.037	VISITA DIABETOLOGICA	259	6	253
	89700.038	VISITA EMATOLOGICA	2.033	1.608	425
	89700.039	VISITA ENDOCRINOLOGICA	876	35	841
	89700.040	VISITA EPATOLOGICA	814	278	536
	89700.041	VISITA FISIATRICA	551	48	503
	89700.044	VISITA GASTROENTEROLOGICA	1.883	822	1.061
	89700.046	VISITA GERIATRICA	302	160	142
	89700.048	VISITA GNATOLOGICA	9	4	5
	89700.049	VISITA IMMUNOLOGICA	18	0	18
	89700.051	VISITA INFETTIVOLOGICA	488	77	411
	89700.052	VISITA MEDICINA INT	54	0	54
	89700.053	VISITA NEFROLOGICA	290	212	78
	89700.054	VISITA NEONATOLOGICA	0	20	-20
	89700.055	VISITA NEUROCHIRURGICA	1.464	719	745
	89700.057	VISITA ODONTOLATRICA	393	22	371
	89700.058	VISITA ONCOLOGICA	1.116	370	746
	89700.060	VISITA ORTOPEDICA	1.401	511	890
	89700.061	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	1.132	457	675
	89700.062	VISITA PEDIATRICA	106	273	-167
	89700.063	VISITA PER CEFALÉE	384	0	384
	89700.064	VISITA PER DISLIPIDEMIA / DISMETABOLISMO	218	0	218
	89700.069	VISITA PER OSTEOPOROSI	83	58	25
	89700.075	VISITA PNEUMOLOGICA	1.491	76	1.415
	89700.079	VISITA REUMATOLOGICA	1.359	50	1.309
	89700.080	VISITA SENOLOGICA	594	110	484
	89700.088	VISITA TRAPIANTOLOGICA (EPATOLOGIA)	2	0	2
	89700.091	VISITA UROLOGICA	1.658	815	843
	89700.110	VISITA AUXOLOGICA	11	0	11
89.7A.3	897A3.001	PRMA VISITA CARDIOLOGICA. INCLUSO: ECG (89.52)	0	1	-1
89.7A.7	897A7.004	VISITA DERMATOLOGICA	0	1	-1
89.7B.6	897B6.001	PRIMA VISITA ONCOLOGICA. Includo: stesura del piano di trattamento	2	0	2
89.7B.7	897B7.001	PRIMA VISITA ORTOPEDICA. Includo: eventuale podoscopia perprescrizione di plantare	0	1	-1
89.01	89010.007	VISITA DI CONTROLLO ALGOLOGICA	372	4	368
		VISITA DI CONTROLLO NEONATALE	0	0	0
	89010.008	VISITA DI CONTROLLO ALLERGOLOGICA (PROBLEMI DERMATOLOGICI)	35	0	35
	89010.009	VISITA DI CONTROLLO ANDROLOGICA	33	2	31
	89010.013	VISITA DI CONTROLLO CARDIOCHIRURGICA	200	9	191
	89010.014	VISITA DI CONTROLLO CARDIOLOGICA	3.978	678	3.300
	89010.015	VISITA DI CONTROLLO CENTRO TROMBOSI / COAGULOPATIE	233	0	233
	89010.017	VISITA DI CONTROLLO CHIRURGIA ORALE / MAXILLO FACCIALE	914	33	881
	89010.019	VISITA DI CONTROLLO CHIRURGIA VASCOLARE	249	7	242
	89010.020	VISITA DI CONTROLLO CHIRURGICA	226	43	183
	89010.022	VISITA DI CONTROLLO COLON-PROCTOLOGICA	114	0	114
	89010.023	VISITA DI CONTROLLO DERMATOLOGICA	1.983	106	1.877
	89010.026	VISITA DI CONTROLLO DI MEDICINA TRASFUSIONALE	0	0	0
	89010.028	VISITA DI CONTROLLO DI ORTOGNATODONZIA	0	1	-1
	89010.029	VISITA DI CONTROLLO DIABETOLOGICA	813	1	812
	89010.030	VISITA DI CONTROLLO EMATOLOGICA	4.366	349	4.017
	89010.031	VISITA DI CONTROLLO ENDOCRINOLOGICA	672	9	663
	89010.032	VISITA DI CONTROLLO EPATOLOGICA	1.906	50	1.856
	89010.033	VISITA DI CONTROLLO FISIATRICA	35	1	34
	89010.035	VISITA DI CONTROLLO GASTROENTEROLOGICA	1.093	145	948
	89010.037	VISITA DI CONTROLLO GERIATRICA	545	28	517
	89010.039	VISITA DI CONTROLLO GINECOLOGICA	602	40	562
	89010.040	VISITA DI CONTROLLO IMMUNOLOGICA	2	0	2
	89010.041	VISITA DI CONTROLLO INFETTIVOLOGICA	578	20	558
	89010.043	VISITA DI CONTROLLO MEDICINA INT	110	0	110
	89010.044	VISITA DI CONTROLLO NEFROLOGICA	2.583	75	2.508
	89010.045	VISITA DI CONTROLLO NEONATALE	2	6	-4
	89010.046	VISITA DI CONTROLLO NEUROCHIRURGICA	233	255	-22
	89010.047	VISITA DI CONTROLLO NEUROLOGICA	1.255	135	1.120
	89010.050	VISITA DI CONTROLLO NUTRIZIONE CLINICA	40	0	40
	89010.051	VISITA DI CONTROLLO NUTRIZIONE	1.579	54	1.525
	89010.052	VISITA DI CONTROLLO ODONTOLATRICA	177	1	176
	89010.053	VISITA DI CONTROLLO ONCOLOGICA	4.094	694	3.400
	89010.055	VISITA DI CONTROLLO ORTOPEDICA	2.921	133	2.788
	89010.056	VISITA DI CONTROLLO OSTEOPOROSI	154	14	140
	89010.057	VISITA DI CONTROLLO OSTETRICA	331	57	274
	89010.058	VISITA DI CONTROLLO OTORINOLARINGOIATRICA	584	112	472
	89010.059	VISITA DI CONTROLLO PEDIATRICA	26	37	-11
	89010.060	VISITA DI CONTROLLO PER CEFALÉE	224	0	224
	89010.063	VISITA DI CONTROLLO PER EMOCOAGULAZIONE	67	0	67
	89010.064	VISITA DI CONTROLLO PER IPERTENSIONE	6	0	6
	89010.066	VISITA DI CONTROLLO PNEUMOLOGICA	570	13	557
	89010.069	VISITA DI CONTROLLO REUMATOLOGICA	2.601	4	2.597
	89010.070	VISITA DI CONTROLLO SENOLOGICA	991	21	970
	89010.077	VISITA DI CONTROLLO TRAPIANTOLOGICA (EPATOLOGIA)	3	0	3
	89010.080	VISITA DI CONTROLLO URO-GINECOLOGICA	16	0	16
	89010.081	VISITA DI CONTROLLO UROLOGICA	584	217	367
	89010.082	VISITA DI CONTROLLO ALLERGOLOGICA (PROBLEMI RESPIRATORI)	73	0	73
	89010.097	VISITA DI CONTROLLO RADIOLOGIA INTERVENTISTICA	21	3	18
	89010.100	VISITA DI CONTROLLO AUXOLOGICA	18	0	18
	89010.104	VISITA DI CONTROLLO DERMATOLOGICA PER IMMUNOPATOLOGIA	15	0	15

	89010.107	VISITA DI CONTROLLO PER DISLIPIDEMIA / DISMETABOLISMO	219	0	219
	89010.113	VISITA DI CONTROLLO ALLERGOLOGICA NAS	105	3	102
	89010.118	VISITA DI CONTROLLO DERMATOLOGICA PSORIASI	282	0	282
89.01.3	89013.001	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO. INCLUSO ECG (89.52). IL REFERTO DEVE COMPRENDERE LE RISULTANZE DELL'ECG	1	0	1
89.01.4	89014.001	VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO	0	0	0
89.01.7	89017.002	VISITA DI CONTROLLO ALLERGOLOGICA (PROBLEMI DERMATOLOGICI)	1	0	1
89.01.F	8901F.001	VISITA ONCOLOGICA DI CONTROLLO	6	0	6
89.01.S	8901S.001	VISITA DI CONTROLLO DI CHIRURGIA MAXILLO FACCIALE	0	0	0
89.03	89030.002	STESURA PIANO DI TRATTAMENTO EMODIALISI/DIALISI PERITONEALE	319	0	319
89.07	89070.003	VALUTAZIONE MULTIDISCIPLINARE DI EQUIPE PER IL TRATTAMENTO	3	0	3
89.13	89130.002	VISITA NEUROLOGICA	1.135	869	266
89.26	89260.001	VISITA GINECOLOGICA	280	150	130
	89260.002	VISITA OSTETRICA	118	109	9
	89260.003	VISITA OSTETRICA PER GRAVIDANZA A RISCHIO	8	0	8
	89260.005	VISITA URO-GINECOLOGICA	35	0	35
89.26.4	89264.001	VISITA OSTETRICA DI CONTROLLO. Incluso: eventuale prelievocitologico. Non associabile al codice 89.26.2 VISITA GINECOLOGICA DI CONTROLLO	1	0	1
89.99.1	89991.001	PRIMA VISITA E VALUTAZIONE COMPLESSIVA PACC	0	0	0
94.09	94090.001	COLLOQUIO PSICOLOGICO CLINICO PER SEDUTA	261	0	261
95.02	95020.001	PRIMA VISITA OCULISTICA. INCLUSO: ESAME DEL VISUS, REFRAZIONE CON EVENTUALE PRESCRIZIONE DI LENTI, TONOMETRIA, BIOMICROSCOPIA, FUNDUS OCULI CON O SENZA MIDRIASI FARMACOLOGICA	6	0	6
		VISITA OCULISTICA/ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO	2.047	189	1.858

### ➤ La Politica del farmaco e dei Dispositivi Medici

- Utilizzo di biosimilari

In ottemperanza al decreto sopra citato e ai decreti commissariali n. 34 del 20/03/2012, n. 27 del 15/03/2013, n. 56 del 29/05/2015 e n. 66 del 14/07/16 circa il rispetto dell'appropriatezza prescrittiva attraverso l'utilizzo dei farmaci biosimilari che a parità di efficacia siano a più basso costo anche al fine di garantire a tutti i pazienti l'accesso alle terapie con i farmaci innovativi, tutti i medici prescrittori prescrivono esclusivamente sul modello MUP utilizzando obbligatoriamente la piattaforma Sani.ARP e motivando la scelta terapeutica qualora si ritenesse di non poter utilizzare nel paziente naïve il farmaco a più basso costo nell'ambito delle seguenti classi terapeutiche: B03XA – Eritropoietine; H01AC – Somatropina; L03AA – Fattori di crescita granulocitaria;

A tale proposito è stato condiviso che il medico prescrittore motiverà la scelta del farmaco branded più costoso motivandone la scelta terapeutica in caso di:

**distribuzione diretta** compilando il nuovo Modello Unico di prescrizione, e motivando la scelta terapeutica a costo più alto con precisi riferimenti alla letteratura scientifica circa la presenza di eventuali eventi avversi e/o di mancata efficacia e/o di intolleranza che devono essere segnalati come previsto dalla normativa vigente in materia di Farmacovigilanza;

**utilizzo in ambito ospedaliero** riportando in cartella clinica le motivazioni come su specificato.

L'analisi dei consumi dei biosimilari rispetto agli originator a consuntivo 2024 vs lo stesso periodo 2023 ha dato i seguenti risultati:

ATC = B03XA	Uso ospedaliero		Distribuzione diretta	
	2024	2023	2024	2023
Eritropoietina originator 1.000 UI				
Eritropoietina biosimilare 1.000 UI	-	-	150	-
Eritropoietina originator 2.000 UI				
Eritropoietina biosimilare 2.000 UI	-	-	369	432
Eritropoietina originator 4.000 UI				
Eritropoietina biosimilare 4.000 UI	2029	2014	892	1138
Eritropoietina originator 5.000 UI				
Eritropoietina biosimilare 5.000 UI	376	308	279	185
Eritropoietina originator 6.000 UI				
Eritropoietina biosimilare 6.000 UI	-	-	224	107
Eritropoietina originator 8.000 UI				
Eritropoietina biosimilare 8.000 UI	915	829	543	521
Eritropoietina originator 10.000UI				
Eritropoietina biosimilare 10.000UI	435	404	234	72
Eritropoietina originator 40.000 UI				
Eritropoietina biosimilare 40.000 UI	192	207	1234	1174
Totale della classe (compreso darboepoetina, roxadustat, luspatercept)	35.526,98	30.034,84 €	109.605,47	65.201,53 €

- Razionalizzazione dell'uso dei farmaci oncologici ad alto costo rendicontati tramite File F.  
In ottemperanza al punto 6 dell'allegato al DD 15 del 27/02/2007, al punto 4 del decreto n°15 del 30/11/09 e al punto 3 del decreto 57/2015 le terapie oncologiche vengono allestite con procedure operative che prevedono l'attivazione del “Drug Day” cioè la calendarizzazione dei cicli di terapia analoghi in giorni prestabiliti della settimana (terapie aggregate per patologie) mirate a razionalizzare e gestire in maniera ottimale i residui dei farmaci con eliminazione degli sprechi, nel rispetto di:
  - DM Salute 18/11/2003 “Procedure di allestimento dei preparati magistrali e officinali”;
  - DM Salute 22/06/2005 “Procedure di allestimento in farmacia di preparazioni magistrali e officinali”;
  - Norme di Buona Preparazione;
 e in accordo con gli adempimenti della specifica legislazione, D.Lvo 81/2008 e s.m.i., Farmacopea Ufficiale XII ed. e DM 3/12/2008.  
A recepimento del punto 2 del decreto 57/2015 è stata sostituita la lista dei principi attivi di cui alla DGRC 1034 del 28/07/2006 e s.m.i. con l'elenco dei farmaci sottoposti a



monitoraggio AIFA integrato dai principi attivi ad alto costo inclusi nell'elenco della mobilità sanitaria interregionale.

A consuntivo nel 2024 la spesa totale dei farmaci oncologici allestiti e rendicontata tramite File F Canale M e Canale X è stata la seguente:

File F (canale M e canale X) rendicontato a consuntivo 2024 (valore estratto dal portale Soresa Flussi informativi sanitari)	
2023	Canale M € 6.730.102,90 Canale X € 131.017,34 Tot canale M+X= € 6.861.120,24
2024	Canale M € 2.299.765,79 Canale X € 124.435,05 Tot canale M+X= € 2.424.200,84

✓ Applicazione e monitoraggio di tutte le fasi definite dalla procedura AIFA

A recepimento dei decreti commissariali n.47 del 10/09/2010 e n.57 del 29/05/2015 è stato identificato un farmacista in qualità di referente aziendale con l'incarico di garantire il rispetto dell'applicazione e del monitoraggio di tutte le fasi definite dalla procedura AIFA a salvaguardia dell'appropriatezza prescrittiva e dell'applicazione dei Managed Entry Agreement; in particolare verifica:

- ✓ che sia effettuata, da parte dei clinici, la registrazione dei pazienti sulla piattaforma AIFA;
- ✓ che, per i pazienti risultati eleggibili, sia inviata in farmacia la scheda AIFA contestualmente alla richiesta di allestimento/dispensazione del farmaco;
- ✓ che sia effettuata, da parte dei farmacisti, la dispensazione su piattaforma;
- ✓ che sia assicurata la coincidenza tra la dispensazione su piattaforma AIFA dei farmaci e la loro rendicontazione nel File F;
- ✓ che sia assicurata, da parte dei clinici, la chiusura dei trattamenti quando i pazienti, per qualsiasi motivo, non risultano più in trattamento
- ✓ che, per tutte le procedure, correttamente chiuse dai clinici sulla piattaforma AIFA, siano attivati i meccanismi di rimborso condizionato ai sensi del decreto n.47 del 10/09/2010.

Inoltre, il farmacista incaricato, ove ricorrono le condizioni stabilite da AIFA, provvede ad effettuare le procedure per la richiesta di rimborso nei tempi stabiliti dalle condizioni negoziali;

• **Aspetti organizzativi sull'uso dei Dispositivi Medici**

A recepimento del punto 9 del decreto 57/2015 si comunica che le modalità di approvvigionamento dei Dispositivi Medici non inseriti in piattaforma Soresa sono di tre tipi:



- 1) Acquisti in seguito all'espletamento di procedura di gara ad evidenza pubblica;
  - 2) Acquisti attraverso l'utilizzo della piattaforma Mepa Consip;
  - 3) Acquisti attraverso formulazioni di appositi provvedimenti al fine di consentire l'utilizzo urgente di Dispositivi Medici salvavita previa autorizzazione della Direzione Sanitaria.
- E' molto limitato il ricorso urgente ad acquisti in economia per Dispositivi Medici di basso costo.

Per i Dispositivi Medici ad alta specializzazione e ad alto costo è stata implementata la modalità di erogazione in Conto deposito.

Il valore economico dei dati di consumo dei D.M. rendicontati a consuntivo nel 2024 attraverso i flussi ministeriali è stato di € 23.620.859.

#### ➤ **La Gestione del Rischio clinico**

Tra gli adempimenti previsti dalla programmazioni regionale si rappresenta che la U.O.C. Gestione del Rischio Clinico, nel 2024, ha provveduto a formalizzare tutti i documenti previsti ed, in particolare, il report relativo alle denunce di sinistri, agli Eventi Sentinella segnalati ed il grado di implementazioni delle Raccomandazioni Ministeriali per la prevenzione degli Eventi Sentinella trasmesso con l'ausilio del Sistema Informativo monitoraggio Errori in Sanità (SIMES) del Nuovo Sistema Informativo Sanitario (NSIS), di cui al DM 11.12.2009 e, tramite la piattaforma web messa a disposizione dell'Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari (AgeNas).

In relazione al presente obiettivo si rappresenta che la u.o.c. Gestione del Rischio Clinico, nel 2024, ha provveduto a formalizzare quanto previsto dagli adempimenti scaturenti da programmazioni aziendali e, in particolare, si fa riferimento a:

- ✓ Procedura Operativa per il corretto posizionamento del paziente in sala operatoria (Deliberazione del Direttore Generale n. 216 del 23.02.2024)
- ✓ Istruzioni Operative Inserimento del Personale Neoassunto (Deliberazione del Direttore Generale n. 587 del 16.05.2024)
- ✓ Adozione della "Scheda Monitoraggio del Paziente in Anestesia e Terapia Intensiva Cardiovascolare" (Deliberazione del Direttore Generale n. 589 del 16.05.2024)
- ✓ Percorso per la prima assistenza e refertazione psicologica in pronto soccorso per le donne vittime di violenza domestica e di genere (Deliberazione del Direttore Generale n. 1109 del 30.10.24)
- ✓ Protocollo Operativo Aziendale per la tutela del paziente in caso di contenzione fisica (Deliberazione del Direttore Generale n.1163 del 12.11.2024);
- ✓ Implementazione di un percorso di comunicazione del personale sanitario utilizzo dello strumento SBAR (Situation, Background, Assessment, Recommendation) (Deliberazione del Direttore Generale n.1319 del 17.12.2024)

Circa la diffusione della cultura della sicurezza delle cure attraverso la formazione del personale sulla prevenzione e gestione del rischio, nel corso del 2024, ha provveduto a:

- ✓ Progettare ed effettuare in due Edizioni un Corso aziendale di formazione sul campo sulla "Gestione del Rischio Clinico" mirato a migliorare/rinforzare l'applicazione delle procedure aziendali implementate in riferimento alle Raccomandazioni Ministeriali;
- ✓ Realizzare sei edizione del Corso pratico teorico: Gestione del Rischio Clinico nell'AORN "S. Anna e S. Sebastiano" di Caserta;
- ✓ Partecipazione del personale dell'u.o.c. Risk Management, in qualità di docente, ai corsi di formazione aziendale in cui viene coinvolto il rischio clinico;
- ✓ Aggiornare e validare il monitoraggio dell'implementazione delle raccomandazioni ministeriali per la prevenzione degli "Eventi Sentinella" sul sito web dell'AgeNaS.

Clinical Governance e Risk Management:

In relazione al presente obiettivo si rappresenta che la Gestione del Rischio Clinico dell'azienda ha provveduto ad analizzare in maniera random sul sistema CSA circa 1000 cartelle cliniche di interventi chirurgici (ad esclusione di procedure chirurgiche urgenti) verificando che, in oltre il 90% di esse, era presente e debitamente compilata la Check List di Sala Operatoria.

#### ➤ **Telemedicina**

Già attivato nel 2023, il servizio di Telemedicina anche nel 2024 ha permesso ai pazienti di accedere a visite mediche a distanza, tramite una piattaforma digitale. Per realizzare questa attività sono state poste in essere diverse azioni: è stato nominato un dirigente medico referente del servizio di Telemedicina; è stato attivato l'applicativo Televisita su piattaforma TM Sinfonia; sono state create ed aperte le agende di Televisita ed implementata l'attività rendendo possibile la prenotazione della televisita stabilendo i giorni, gli orari, il numero di prestazioni e i nominativi degli specialisti coinvolti anche in relazione alle attività di reparto e ambulatoriali già in essere; sono stati formati i medici per eseguire le Televisite; sono state dotate le UU.OO. dei kit (microfono, cuffie e telecamere) necessari per rendere attive le postazioni; è stata implementata l'attività di Telemedicina è stata attivata la possibilità per i pazienti di procedere alla prenotazione della Televisita al CUP anche attraverso il call center.

Oltre alla modalità della televisita, l'implementazione della telemedicina è avvenuta nel 2024 anche sotto l'aspetto del teleconsulto. In particolare è stato sottoscritto e operativo con l'ASL di Caserta un protocollo di intesa per le attività di teleconsulto in neurochirurgia che nel solo 2024 si concretizzato in circa mille per le sole emergenze di tipo neurochirurgico. Sono, infine, state avviate nel corso del 2023 le attività di telemedicina relative al GOM "Tumori cerebrali" tra la UOSD Neuroradiologia, la UOC di Neurochirurgia e le strutture esterne all'azienda.

### 1.3) IL RISPETTO DEI TEMPI DI PAGAMENTO

Per l'anno 2024 è stato raggiunto un **indice di tempestività dei pagamenti pari a (meno) – 33,63**, nel completo rispetto di quanto disposto dall'attuale normativa vigente in materia per le Pubbliche Amministrazioni.

Si riportano, di seguito, i dati relativi all'indicatore di tempestività dei pagamenti (ITP) suddiviso per i vari trimestri dell'anno con la tabella rilevata dalla piattaforma PCC.

#### ITP ANNO 2024 – 33,63

Andamento trimestrale annualità 2024	I trimestre 2024	II trimestre 2024	III trimestre 2024	IV trimestre 2024
ITP	-34,00	-34,10	-34,65	-30,83
ITP Fatture 2024	-36,93	-32,72	-34,10	-31,97

L'indicatore annuale di tempestività dei pagamenti riferito alle fatture ricevute e scadute nell'anno 2024 è pari a – **33,70**

Con comunicazione del 29/01/2025 la stessa Direzione Generale per la Tutela della Salute nel trasmettere i tempi di pagamenti 2024 di tutte le aziende non evidenziava alcuna criticità per l'AORN Sant'Anna e San Sebastiano. In particolare anticipava i dati poi consolidati a fine gennaio da Area RGS MEF che risultano essere i seguenti

ITP 2024 Generale					
Fatture Emesse	No. fatture	Importo fatture	Importo Pagato al 31/12/2024	% pagato su dovuto	ITP 2024 su fatture emesse nell'anno
Fatturato 2023	15.037	97.711.471,51	85.795.879,21	100%	- 33,53
Fatturato 2024	15.925	102.237.344,32	83.539.187,37	93 %	- 35,82

#### Con riferimento ai soli dispositivi medici:

ITP 2024 Dispositivi Medici						
Fatture Emesse	No. fatture	Importo fatture senza IVA	No. fatture Pagate al 31/12/2024	Importo Pagato al 31/12/2024	% pagato su dovuto	ITP 2024 su fatture emesse nell'anno
			8.027	22.761.604.11		- 44,55
Fatturato 2024	8.025	22.987.259,23	7.594	21.597.396.80	94 %	- 46,73

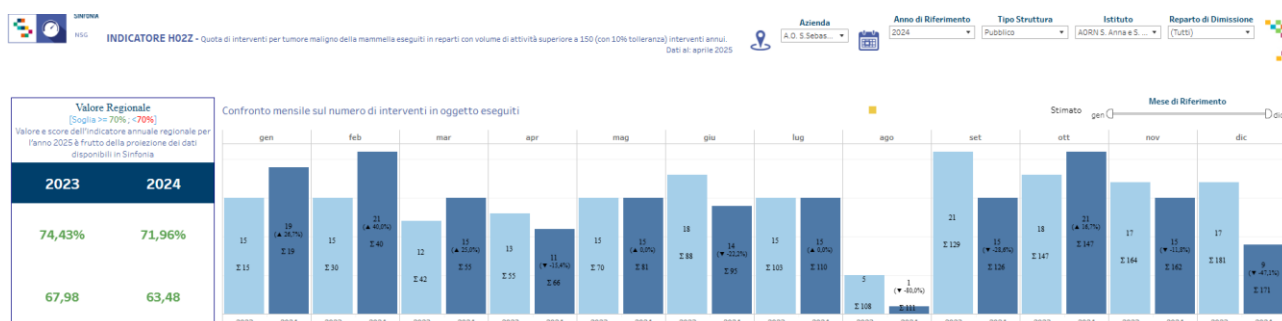
**Al 28/01/2025 il numero delle fatture per dispositivi medici 2024 pagate ammonta a n. 7.594 per un valore di € 21.597.396,80 pari al 94% del valore del fatturato emesso 2024**

## 2. OBIETTIVI SPECIFICI

### 2.1) GARANZIA DEI LEA MONITORATI SECONDO GLI INDICATORI CORE DEL NUOVO SISTEMA DI GARANZIA (NSG)

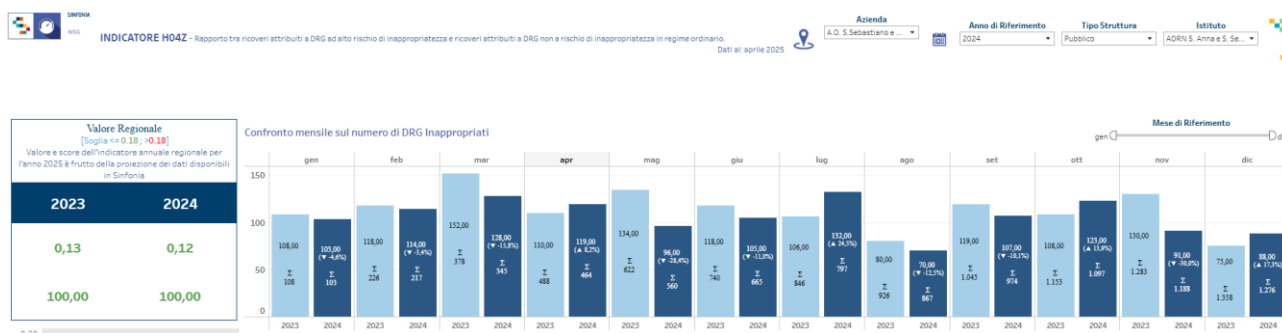
Con riferimento al Nuovo Sistema di Garanzia per il monitoraggio ed appropriatezza organizzativa, clinica e di sicurezza delle cure con riguardo ai 22 indicatori definiti CORE si riportano di seguito l'andamento dei singoli indicatori che interessano l'azienda per l'anno 2024 con il confronto con il 2023, così come risultanti dalla piattaforma regionale SINFONIA:

#### Indicatore H02Z: Interventi di tumore maligno alla mammella



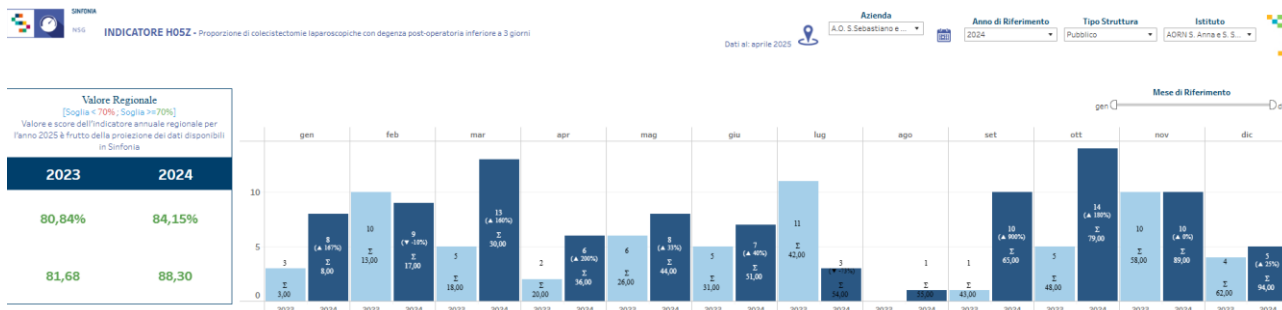
Dalla tabella emerge un totale interventi pari a 171 nel 2024 rispetto ai 181 del 2023. Valore superiore al numero indicato come obiettivo di 150. Il valore soglia è >70%, l'indicatore aziendale è pari a 94,74%

#### Indicatore H04Z: Rapporto tra ricoveri a DRG ad alto rischio di inappropriately e ricoveri a DRG non a rischio (valore soglia < 0,18)



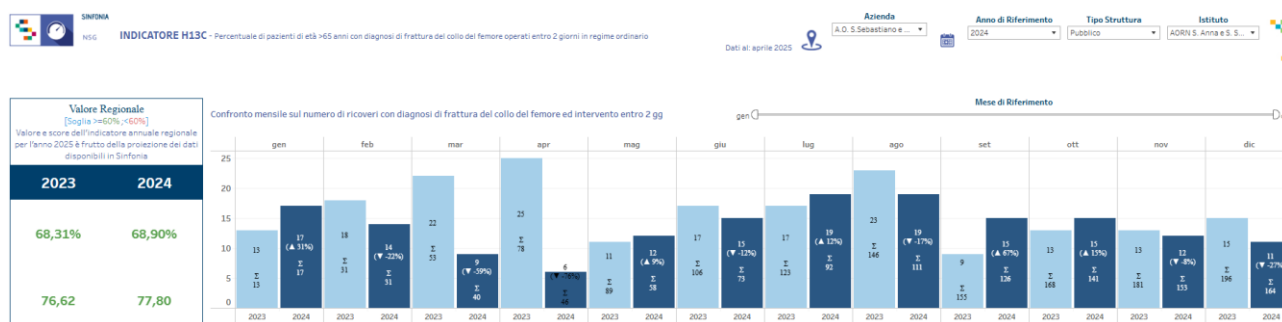
Il Valore aziendale 2024 pari a 0,11 comprova abbondantemente aver raggiunto l'obiettivo, considerato il valore soglia >0,18.

## Indicatore H05Z: Proporzione di colecistectomie laparoscopiche con degenza post-operatoria inferiore a tre giorni (valore soglia > 70%)



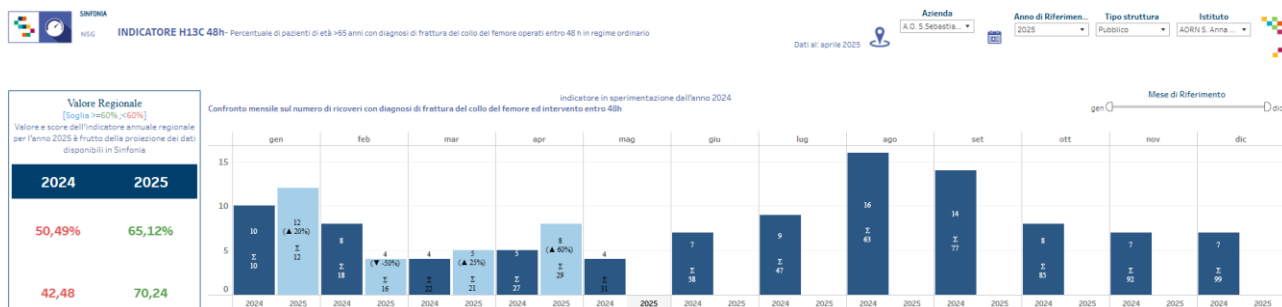
Il dato aziendale del 76,42 %, seppur inferiore alla media regionale 2024 del 84%, soddisfa comunque l'obiettivo ministeriale atteso del 70%.

## Indicatore H13C: Percentuale di pazienti >65 anni con frattura collo femore operati in 2 giorni (valore soglia 60%)



I 164 casi presi in considerazione nel 2024, rispetto ai 196 del 2023, registrano una percentuale di operati entro 2 giorni superiore al valore soglia (64% rispetto al 60% valore soglia)

## Indicatore H13C 18h: Percentuale di pazienti >65 anni con frattura collo femore operati entro 48 ore (valore soglia 60%)



Con riferimento al nuovo indicatore che prevede l'intervento entro 48 ore dall'ingresso, sperimentale dal 2024, a seguito della riorganizzazione interna, nel 2025 risulta in miglioramento (51% rispetto al 37% del 2024). Obiettivo è arrivare al 60% entro fine 2025.

## Indicatore H18C: Percentuale di parti cesari primari in maternità di II livello o > 1.000 (valore soglia 25%)



Rispetto al valore soglia previsto del 25% i 266 parti presi in esame hanno registrato una percentuale di cesari pari al 26,95 % rispetto ad una media regionale del 30,86% e comunque in miglioramento rispetto al 2023. Come relazionato dal direttore della UOC Ostetricia e Ginecologia a direzione Universitaria numerose sono le iniziative finalizzate al raggiungimento dell'obiettivo:

- Stesura da parte del personale medico ed ostetrico del protocollo di induzione del travaglio di parto,
- Implementazione del corso di preparazione al parto svolto dal personale ostetrico,
- Incentivazione della gestione da parte delle ostetriche della gravidanza a basso rischio (BRO), ed attivazione di un ambulatorio nelle ore pomeridiane di controllo della gravida.

Dal 2025 su impulso della direzione sanitaria ed in collaborazione con la UOC di Anestesia e Rianimazione, si sta attivando l'ambulatorio di parto-analgesia.

Nella tabella che segue l'andamento dal 2019 al 2024 dei valori aziendali riferiti ai singoli indicatori. Con riferimento alla % dei parti, il dato del primo quadrimestre 2025 è in netto miglioramento come evidenziato (25,26%)

### Indicatori CORE NSG e indicatori tematici

Descrizione	2019	2020	2021	2022	2023	2024	SOGLIA NAZIONALE	PERFORMANCE NAZIONALE
Proporzione di interventi per tumore maligno della mammella eseguiti in reparti con volume di attività superiore a 135 interventi annui	151	126	137	165	180	171	135	✓
Rapporto tra ricoveri attribuiti a DRG ad alto rischio di inappropriately e ricoveri attribuiti a DRG non a rischio di inappropriately in regime ordinario	0,16	0,17	0,13	0,12	0,12	0,11	≤ 0,15	✓
Proporzione colecistectomie laparoscopiche con degenza inferiore a 3 giorni	78,29	69,49	76,23	73,07	73,03%	76,42%	≥ 70%	✓
Percentuale di pazienti (età 65+) con diagnosi di frattura del collo del femore operati entro 2 giornate in regime ordinario	60%	56,41%	63,76%	56,42%	69,89%	63,38%	≥ 60%	✓
% di Parti cesarei primari in strutture con più di 1.000 parti all'anno	26,23%	28,82%	28,46%	28,82%	28,02%	26,80%	≤ 25%	⚠
Percentuale di ricoveri con DRG medico da reparto chirurgico (Rif.: < 25%)	16,86%	18,44%	14,68%	13,99%	12,58%	13,02%	< 25%	✓
Degenza media preoperatoria (Rif.: 1,4gg)	0,82	0,86	0,70	0,63	0,74	0,70	1,4	✓

✓ 25,26

## 2.2) CONTINUITÀ, COMPLETEZZA E QUALITÀ NELL'ALIMENTAZIONE DEI FLUSSI INFORMATIVI

La tabella che segue evidenzia la sintesi dello stato dei flussi obbligatori 2023 così come risultate dalla piattaforma regionale Sinfonia. Da essa si evince lo stato corretto del conferimento dei flussi. Nelle tabelle che seguono il dettaglio degli invii.

Cod. Naz. Azienda Competenza	Azienda Competenza	ALTRE PRESTAZIONI							FARMACEUTICA										OSPEDALIERA					
		E - Cure Termali	File C - Intermedio	PACC - privato	PACC - pubblico	C - Specialistica mensile privata	C - Specialistica mensile pubblica	H - Strutture residenziali e semiresidenziali	D - Convenzionata	DM - Consumi	DM - Contratti	CO - Consumi Ospedalieri	F - Canale R	F - Distrib. Diretta Paz. Anonimi	F - Distribuzione Diretta	F - Distribuzione Per Conto	F - Canale E	F - Canale M	F - Canale X	EMUR - 118	EMUR - PS	EMUR - PS SETTIMANALE	Emergenza Urgenza	SDO
150907	AO Sant'Anna e S. S. Di Caserta																							

### ➤ *Flussi Informativi NSIS*

<b>Definizione Obiettivo: Rispetto delle tempistiche di trasmissione dei flussi informativi NSIS necessari per la verifica dei LEA e attuazione del nuovo HSM</b>	
<b>Flussi informativi SDO</b>	Si rinvia al dettaglio che segue
<b>Flussi EMUR 118 e PS</b>	Si rinvia la dettaglio che segue
<b>Flussi Informativi DPCM 17/05/84 e smi</b>	
HSP11	Dati inviati entro la scadenza del 30/04
HSP12	Dati inviati entro la scadenza del 30/04
HSP14 - Appar. tecnico biomediche	Dati inviati entro la scadenza del 30/04
HSP22bis	Invio effettuato mensilmente rispettando i trenta giorni successivi fine mese
HSP-24 (Tutti)	Invio trimestrale entro il trentesimo giorno dal termine del trimestre. Invii regolari
STS-11 ed STS-21	Dati inviati entro i termini
<b>Flussi Farmaceutici</b>	
Consumi Ospedalieri	Sono stati trasmessi e confermati con esito positivo mensilmente, come riscontrabile su piattaforma SINFONIA, per un valore complessivo per l'anno 2024 pari ad € 20.253.976
Distribuzione Diretta	Sono stati trasmessi e confermati con esito positivo mensilmente, come riscontrabile su piattaforma SINFONIA, per un valore complessivo per l'anno 2024 pari ad € 6.055.894
Consumi Dispositivi	Sono stati trasmessi e confermati con esito positivo trimestralmente, come riscontrabile su piattaforma SINFONIA, per un valore complessivo per l'anno 2024 pari ad € 23.568.644



**Dettaglio Flussi EMUR-PS** (sistema informativo per il monitoraggio delle prestazioni erogate nell'ambito dell'assistenza sanitaria in emergenza-urgenza): Decreto ministeriale 17 dicembre 2008 e s.m.i.

Periodo di riferimento delle informazioni	Periodo di trasmissione al NSIS stabilito dal DM 17 dicembre 2008 e s.m.i.	Data invio
Gennaio	Entro il 28 febbraio	08.02.2024
Febbraio	Entro il 31 marzo	05.03.2024
Marzo	Entro il 30 aprile	03.04.2024
Aprile	Entro il 31 maggio	03.05.2024
Maggio	Entro il 30 giugno	05.06.2024
Giugno	Entro il 31 luglio	02.07.2024
Luglio	Entro il 31 agosto	27.09.2024
Agosto	Entro il 30 settembre	03.09.2024
Settembre	Entro il 31 ottobre	08.10.2024
Ottobre	Entro il 30 novembre	05.11.2024
Novembre	Entro il 31 dicembre	05.12.2024
Dicembre	Entro il 31 gennaio (anno successivo)	02.01.2025

**Dettaglio Flussi FLUSSI SDO** (sistema informativo scheda di dimissione ospedaliera): Il Decreto ministeriale 7 dicembre 2016, n. 261 "Regolamento recante modifiche ed integrazioni del decreto 27 ottobre 2000, n.380 e successive modificazioni, concernente la scheda di dimissione ospedaliera"

Mese	Scadenza invio	Data invio
Gennaio	15 marzo anno in corso	04.03.2024
Febbraio	15 aprile anno in corso	09.04.2024
Marzo	15 maggio anno in corso	30.04.2024
Aprile	15 giugno anno in corso	04.06.2024
Maggio	15 luglio anno in corso	01.07.2024
Giugno	15 agosto anno in corso	01.08.2024
Luglio	15 settembre anno in corso	04.09.2024
Agosto	15 ottobre anno in corso	07.10.2024
Settembre	15 novembre anno in corso	05.11.2024
Ottobre	15 dicembre anno in corso	06.12.2024
Novembre	15 gennaio anno seguente	07.01.2025
Dicembre	15 febbraio anno seguente	04.03.2025

➤ **Programma Nazionale Esiti (PNE)**

<b>AREA</b>	Programma Nazionale Esiti (PNE)
<b>DEFINIZIONE</b>	<b>Monitoraggio di appropriatezza e di efficacia delle SDO</b>
<b>NOTE PER L'ELABORAZIONE</b>	AUDIT di verifica della qualità di codifica
<b>RIFERIMENTO</b>	<b>Grado di adesione alle richieste del Gruppo tematico Regionale "Monitoraggio di appropriatezza e di efficacia delle SDO"</b> >= 80% primo anno 100% anni successivi
<b>FONTE</b>	Relazione del Gruppo tematico in merito al grado di adesione
<b>LIVELLO</b>	Azienda di erogazione
<b>RISULTATO</b>	Nessuna richiesta pervenuta dal Gruppo tematico regionale

### 2.3) OBIETTIVI DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE DGRC N. 420/2024

La Direzione Generale per la Tutela della Salute ed il Coordinamento del Sistema Sanitario Regionale, con il supporto tecnico della So.Re.Sa. S.p.A., ha elaborato il documento di "Aggiornamento del fabbisogno regionale di prestazioni sanitarie di assistenza specialistica ambulatoriale per gli anni 2024 e 2025 - Obiettivi di produzione di prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale per le Aziende sanitarie pubbliche per il biennio 2024 2025" che ha aggiornato il biennio gli obiettivi previsti dalla DGRC 2010/2022 per gli anni 2022,2023. La DGRC n. 420/2024, che ha approvato il piano di aggiornamento, ha stabilito inoltre che ciascuna Azienda Sanitaria del Servizio Sanitario Regionale elabori un proprio Piano Operativo Aziendale per il raggiungimento degli obiettivi erogativi assegnati, sia in termini quantitativi di volumi massimi che qualitativi con l'individuazione del setting assistenziale di maggiore appropriatezza erogativa da redigere conformemente ai criteri generali e da trasmettere alla Direzione Generale per la Tutela della Salute e il Coordinamento del SSR entro 60 giorni dalla data di approvazione della presente deliberazione. L'Azienda, attuando la subito nuove misure operative, ha redatto il Piano Operativo Aziendale di Prestazioni sanitarie di assistenza specialistica ambulatoriale per gli anni 2024-2025, adottato con deliberazione n. 1165/2024, formalizzando azioni ed interventi per il raggiungimento delle prestazioni previste, seppur gli obiettivi fossero stati assegnati ad anno in corso.

SPECIALISTICA	2019	2021	2022	2023	2024*
BRANCHE A VISITA con DIABETOLOGIA	115.408	71.933	66.421	97.160	121.417
CARDIOLOGIA e RIABIL	20.246	11.672	12.270	14.339	17.088
DIALISI	4.540	4.185	5.166	7.209	8.475
MEDICINA NUCLEARE		1	16	0	0
PATOLOGIA CLINICA	65.274	56.884	73.695	89.796	111.841
RADIOLOGICA	4.363	4.939	7.256	8.064	10.307
<b>Totale</b>	<b>209.831</b>	<b>149.614</b>	<b>164.824</b>	<b>223.777</b>	<b>277.603</b>

\*Dati presenti su piattaforma SINFONIA incompleti e da verificare

### 3) OBIETTIVI TEMATICI

#### 3.1) ATTUAZIONE RETE DEI LABORATORI PUBBLICI IN CONFORMITÀ ALLA PROGRAMMAZIONE

##### REGIONALE

Con DCA n. 55 del 30/09/2010 veniva approvato il Piano di riassetto della rete Laboratoristica Ospedaliera e Territoriale della Regione Campania, disponendo che i Direttori Generali, una volta approvato il piano dal Ministero, procedessero alla presentazione di un Piano Aziendale di riorganizzazione, riconversione delle proprie strutture di laboratorio, indicando azioni e cronoprogramma.

Con Decreto Dirigenziale della Direzione Generale Tutela della Salute n. 145 del 21/04/2021 veniva approvato il documento tecnico "Linee di indirizzo dei Point of Care (POCT) nella riorganizzazione dei servizi di Medicina di Laboratorio, disponendo che entro sei mesi le Aziende Sanitarie, nell'ambito della rete laboratoristica pubblica, implementassero, ove necessario, i POCT.

Con Comunicazione 627056 del 15/12/2021 la stessa direzione dava indicazioni in merito all'architettura della nuova rete della Medicina di laboratorio prevedendo, tra l'altro in ogni ospedale un'unità di medicina di laboratorio deputata ad assicurare l'urgenza/emergenza h 24 in presenza di pronto soccorso, l'informatizzazione e la firma digitale.

In attuazione alla predetta programmazione regionale con una prima comunicazione del 17/02/2022 prot. 5616 veniva trasmessa da questa AORN la pianificazione aziendale schematizzata, utilizzando i modelli richiesti.

Nei mesi a seguire venivano alimentate le tabelle con indicazione, per singolo laboratorio, dei referti prodotti. Tale adempimento è proseguito mensilmente anche per tutto il 2024.

Con Nota prot. 332615 del 27/06/2022 la DG04 nel preannunciare la predisposizione di nuove linee di indirizzo per la riorganizzazione, anticipa che sulla base dei dati 2021 la produzione delle aziende ospedaliere, tra cui l'Azienda Ospedaliera Sant'Anna e San Sebastiano, raggiungeva la soglia di efficienza.

Successivamente veniva richiesto alle aziende, per procedere ad un corretto censimento, il numero dei laboratori loro afferenti e il dettaglio di produzione per singola area della medicina di laboratorio. L'AORN prontamente riscontrava con le informazioni richieste.

In accordo con il piano programmatico presentato alle Direzioni Strategiche, al 31/12/2024 al fine del raggiungimento degli obiettivi prefissati dalla DGRC 210/22, come aggiornata dalla DGRC 420/2024, si è provveduto:

- a) Potenziamento del settore Farmacotossicologia: l'obiettivo è stato raggiunto in termini di aumento delle prestazioni specialistiche (+54%) sebbene non sia stato realizzato il reclutamento della n. 1 unità di Tecnico di laboratorio (TSLB), previsto dal Cronoprogramma di cui sopra;

- b) Il potenziamento del Settore "Emostasi", se pur previsto negli obiettivi 2024, non è stato raggiunto in quanto non è stata reclutata la n. 1 unità di Medico Specialista in Patologia Clinica con comprovata esperienza in Emostasi, che era stata richiesta;
- c) Potenziamento del settore Biochimica dei Liquidi Biologici: l'obiettivo è stato raggiunto con un incremento del 5% delle prestazioni totali, che sarebbe potuto essere maggiore se fosse stata ottemperata la richiesta di n. 1 unità di Tecnico di laboratorio (TSLB);
- d) Per il settore "Infettivologia e sierologia" non è possibile confrontare i dati del 2023 con quelli del 2024 in quanto il settore è quasi totalmente confluito nel Laboratorio centralizzato Corelab.
- e) Implementazione dei PACC relativi al Dipartimento di Oncologia l'obiettivo è stato raggiunto con una variazione da n. 41.914 prestazioni nel 2023 a n. 88.887 al 2024 per un incremento del 112%;
- f) Potenziamento dell'attività dell'ambulatorio prelievi: l'obiettivo è stato pienamente raggiunto con un aumento del 50.29% di prestazioni ambulatoriali (n.304.837 nel 2024 rispetto alle 202.803 registrate nel 2023).

Nel dettaglio il numero delle prestazioni del Laboratorio Analisi può essere come di seguito esposto:

**Il numero di prestazioni della UOC LABORATORIO**  
**ANALISI nel periodo di riferimento 2024 è di: 3.641.140**

MOD STS 21 (interni)	1.584.928
FILE C (ambulatoriali)	331.573
EMUR PS (pronto soccorso)	445.339
ALTRE AO DEL SSR	2.500
POCT (Point of Care Testing)	1.276.800
<b>TOTALE</b>	<b>3.641.140</b>

### 3.2) DIGITALIZZAZIONE E TRASMISSIONE DEL FASCICOLO SANITARIO ELETTRONICO

Già al 31/12/2023 la percentuale di alimentazione del FSE a livello aziendale era pari a circa il **99,8%** dei referti prodotti e firmati digitalmente ed in particolare:

- Referti di radiologia 96%
- Referti di Laboratorio 100%
- Referti dell'Immuno-trasfusionale 99%
- Referti di specialistica ambul. 107%
- Referti di Anatomia Patologica 96%
- Lettere di dimissione ospedaliera 94%
- Verbali di pronto soccorso 94%

Al **31/12/2024** la percentuale di alimentazione del FSE a livello aziendale è pari a circa il **100%** dei referti prodotti e firmati digitalmente. Il dettaglio per tipologia è riportato nella tabella sottostante:

Tipologia Documentale																	
Lettera di dimissione ospedaliera			Referto di anatomia patologica			Referto di Laboratorio			Referto di radiologia			Referto specialistico			Verbale di pronto soccorso		
Indicizzato	Prodotto	%	Indicizzato	Prodotto	%	Indicizzato	Prodotto	%	Indicizzato	Prodotto	%	Indicizzato	Prodotto	%	Indicizzato	Prodotto	%
16.289	16.731	97,4%	3.641	4.037	90,2%	83.903	82.329	101,9%	7.556	7.196	105%	112.966	105.968	106,6%	58.256	61.208	95,2%

### **3.3) EROGAZIONE DELLA % MINIMA DEI PAZIENTI DIMESSI PRIMO CICLO TERAPEUTICO SECONDO LE**

#### **LINEE DI INDIRIZZO REGIONALE**

La Legge 405 del 16/11/2001 art 8 lett c) e s.m.i. dispone che “al fine di garantire la continuità assistenziale, la struttura pubblica fornisca direttamente i farmaci ai pazienti, limitatamente al primo ciclo terapeutico completo, sulla base di direttive regionali, per il periodo immediatamente successivo alla dimissione da ricovero ospedaliero o alla visita specialistica ambulatoriale”.

In più circostanze la Regione Campania ha diramato disposizioni volte alla razionalizzazione ed al contenimento della spesa farmaceutica. In particolare con DGRC 1882/2008, ad integrazione degli interventi previsti dal piano di rientro dal disavanzo sanitario di cui alla DGRC n. 460/2007, veniva impartito ai direttori generali di incrementare, in termini di quantità e valore del 20% rispetto all'anno precedente e, in ogni caso, in modo da coprire almeno il 50 % di tutte le dimissioni ospedaliere la distribuzione dei farmaci di fascia A del primo ciclo terapeutico immediatamente successivo alla dimissione del ricovero ospedaliero.

Nel corso degli anni seguenti numerosi sono stati i decreti dirigenziali della struttura regionale competente di recepimento della normativa nazionale in materia di distribuzione diretta dei farmaci, con riferimento al primo ciclo terapeutico a seguito di dimissioni da ricovero. In tale ottica le linee di indirizzo regionale hanno aggiornato l'obiettivo sopra indicato fino a chiedere l'erogazione del primo ciclo terapeutico all' 80 % dei dimessi.

Ulteriori raccomandazioni sono state invece impartite in merito alle modalità e corretta alimentazione del file F oggetto dei flussi NSIS, demandando a SoReSa funzioni di supporto e di controllo in ordine alla gestione e alla corretta rendicontazione

Tanto rappresentato, la % minima dei pazienti con primo ciclo terapeutico in distribuzione diretta rappresenta obiettivo di natura tematica assegnato nel 2023 con DGRC 465/2023.

Da un punto di vista gestionale l'Azienda ha provveduto ad elaborare delle “Linee Guida per l'ottimizzazione del primo ciclo di terapia” con identificazione degli attori aziendali coinvolti e individuazione degli adempimenti a loro carico (per il medico che prescrive il primo ciclo di terapia, per la UOC di Farmacia), delle modalità, tempi e percorsi per la distribuzione, delle figure addette al monitoraggio delle attività, alla rendicontazione e alla trasmissione dei dati.

Nell'ambito dell'attività di monitoraggio dell'anno 2023 posta in essere da SoReSa, il cui esito è stato comunicato alle aziende a luglio 2024, a livello generale per tutte le aziende sanitarie, è emersa una criticità dal confronto dei Flussi informativi sanitari “file F” e “flusso SDO”, presenti su piattaforma Sinfonia, che ha confermato una scarsa percentuale di primo ciclo terapeutico mediante distribuzione diretta. Alcune delle motivazioni sono riconducibili alla mancata/errata valorizzazione di alcune informazioni che identificano l'erogazione dei farmaci in dimissione da ricovero come primo ciclo di terapia.



Le azioni intraprese nel corso del 2024 sono state formalizzate con deliberazione n. 1350/2024 con cui è stato adottato il percorso “Erogazione primo ciclo di terapia in dimissione da ricovero ordinario o da visita specialistica ambulatoriale” con individuazione di compiti e attori.

Di seguito vengono rappresentati i risultati del primo semestre 2025, mesi a confronti con lo stesso periodo del 2024, che nella seconda metà del 2025 dovrebbero raggiungere gli obiettivi prefissati.

DIMISSIONI I SEM 2024		DIMISSIONI I SEM 2025	
Descrizione CdC	Totale	Descrizione CdC	Totale
CARD. D'EMERGENZA CON UTIC - AMBULATORIO	2,55 €	UOC ANESTESIA E RIANIMAZIONE - DO	7,02 €
CARD. D'EMERGENZA CON UTIC - DO	557,40 €	UOC CARDIOCHIRURGIA - DO	283,06 €
UOC CARDIOCHIRURGIA - DO	22,42 €	UOC CARDIOLOGIA A DIREZ.UNIV. - DO	30.315,63 €
UOC CARDIOLOGIA A DIREZ.UNIV. - AMB.	36,99 €	UOC CHIRURGIA GENERALE E D'URGENZA - DO	465,19 €
UOC CARDIOLOGIA A DIREZ.UNIV. - DO	338,03 €	UOC CHIRURGIA GENERALE E D'URGENZA -C.G.	14,11 €
UOC CHIRURGIA ONCOLOGICA - DO	37,98 €	UOC CHIRURGIA MAXILLO FACCIALE - DO	299,45 €
UOC EMATOLOGIA . - AMB.	158,40 €	UOC CHIRURGIA ONCOLOGICA - DO	530,72 €
UOC MALATTIE INFETT. E TROP. UNI. - DO	4,67 €	UOC CHIRURGIA VASCOLARE - DO	122,42 €
UOC NEUROCHIRURGIA - DO	28,49 €	UOC EMATOLOGIA - DO	26.448,46 €
UOC ONCOLOGIA MEDICA A D. U.- AMBULATORI	1,30 €	UOC EMATOLOGIA . - AMB.	1.230,17 €
UOC OSTETRICIA E GINECOL. A D. U. - DO	28,49 €	UOC GASTROENTEROLOGIA - DO	55,31 €
UOC UROLOGIA - AMBULATORIO	9,50 €	UOC GERIATRIA - DO	1.004,58 €
TOTALE	1.226,22 €	UOC MALATTIE INFETT. E TROP. UNI. - AMB.	2,47 €
		UOC MEDICINA E CHIRURGIA D'URGENZA - DO	159,38 €
		UOC MEDICINA INTERNA - AMBULATORIO	6,07 €
		UOC MEDICINA INTERNA - DO	242,21 €
		UOC NEFROLOGIA - AMBULATORIO	225,41 €
		UOC NEFROLOGIA - DO	3.623,66 €
		UOC NEUROCHIRURGIA - DO	368,68 €
		UOC NEUROLOGIA - AMBULATORIO	59,81 €
		UOC NEUROLOGIA - DO	849,05 €
		UOC ONCOLOGIA MEDICA A D. U.- AMBULATORI	51,91 €
		UOC ONCOLOGIA MEDICA A D.U. - DO	1.321,52 €
		UOC ORTOPEDIA E TRAUMATOL. - AMBULATORIO	35,09 €
		UOC ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA - DO	1.241,72 €
		UOC OSTETRICIA E GINECOL. A D. U. - DO	5.032,36 €
		UOC OSTETRICIA E GINECOL. A D. U.- AMB.	20,93 €
		UOC OTORINOLARINGOIATRIA - DO	346,91 €
		UOC PEDIATRIA - DO	25,52 €
		UOC PNEUMOLOGIA - DO	2.153,61 €
		UOC UROLOGIA - DO	1,04 €
		UOSD SENOLOGIA - AMBULATORIO	14,76 €
		UOSD SENOLOGIA - DO	555,63 €
		TOTALE	77.113,86 €

Il Direttore Generale  
Gaetano Gubitosa

**Oggetto: Valutazione premialità ex DPCM 19/07/95 n. 502. Sistema di valutazione di cui alla DGRC 194/2025 - Schede singoli obiettivi per l'anno 2024.**

**Periodo di Riferimento 01/01/2024– 31/12/2024**

Obiettivo DG	Descrizione Indicatore	Modalità di Calcolo	Relazione	Peso obiettivo												
1. Rispetto dei tempi di pagamento	L'indicatore di ritardo annuale di pagamento ha l'obiettivo di esprimere la capacità dell'Ente del SSR di pagare le fatture scadute nell'anno di riferimento	L'indicatore è calcolato come la media dei ritardi di pagamento ponderata in base all'importo delle fatture, considerando le fatture emesse nell'intero anno di riferimento (Fatture emesse dal 01 Gennaio 2024 al 31 Dicembre 2024). Formula calcolo: Tempo medio ritardo ponderato – 60 GG  <u>Fonte di calcolo:</u> Indicatore calcolato dall' Area RGS del MEF (Rif Nota DG Tutela della Salute e Coordinamento del SSR del 29/01/2025)	Si rimanda al paragrafo 1.3 di questa relazione da cui emerge che per tutto il periodo di riferimentio 2024 l'ITP è stato pari a – 33,63. Per le sole fatture 2024 l'ITP è stato pari a – 35,82% Obiettivo raggiunto.	40%												
2. Attuazione della rete aziendale dei laboratori pubblici in conformità con la programmazi one regionale	L'art. n°29 del DL n°73 sancisce che, al fine di adeguare gli standard organizzativi e di personale ai processi di incremento dell'efficienza resi possibili dal ricorso a metodiche automatizzate, le Regioni favoriscono il completamento della riorganizzazione della rete delle strutture pubbliche. A tal scopo è stata individuata quale soglia minima di efficienza con l'erogazione di almeno 200.000 prestazioni di laboratorio	Ai fini del calcolo il numero di prestazioni di attività di laboratorio di erogatori pubblici (esclusi i punti prelievo) considerato è pari alla somma delle prestazioni presenti nelle seguenti fonti: STS21(prestazioni interni); File C (prestazione esterni); Emur Pronto Soccorso.	<p>Il numero di prestazioni di laboratorio con periodo di riferimento 2024 è pari a 2.371.840, rispetto alle 1.642.791 del 2023</p> <p>Di seguito i dati di dettaglio <u>estratti direttamente dalla Fonte:</u></p> <table><tr><td></td><td>2024</td><td>2023</td></tr><tr><td>➤ Mod STS 21</td><td>1.594.928</td><td>1.452.923</td></tr><tr><td>➤ File C</td><td>331.573</td><td>34.095</td></tr><tr><td>➤ Emur-PS</td><td>445.339</td><td>155.773</td></tr></table> <p>Come evidente la soglia minima delle 200.000 prestazioni è stata abbondantemente superata.</p>		2024	2023	➤ Mod STS 21	1.594.928	1.452.923	➤ File C	331.573	34.095	➤ Emur-PS	445.339	155.773	25%
	2024	2023														
➤ Mod STS 21	1.594.928	1.452.923														
➤ File C	331.573	34.095														
➤ Emur-PS	445.339	155.773														

Obiettivo DG	Descrizione Indicatore	Modalità di Calcolo	Relazione	Peso obiettivo																	
3. Digitalizzazione e trasmissione al Fascicolo Sanitario Elettronico dei documenti digitali	L'indicatore di ritardo annuale di pagamento ha l'obiettivo di esprimere la capacità dell'Ente del SSR di pagare le fatture scadute nell'anno di riferimento	<p>(N. documenti indicizzati/ N. documenti prodotti) x 100</p> <p>Ai fini del calcolo dell'obiettivo saranno considerate l'annualità 2024, rispetto alle seguenti classi documentali:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>● Lettera di dimissione ospedaliera</li><li>● Referto di anatomia patologica</li><li>● Referto di Laboratorio</li><li>● Referto di radiologia</li><li>● Referto specialistico ambulatoriale</li><li>● Verbale di pronto soccorso</li></ul>	<p><b>L'Azienda conferma di aver raggiunto l'obiettivo per l'anno 2024.</b></p> <p>In particolare per il periodo di riferimento</p> <p>N. documenti trsferiti con esito positive al FSE      282.611</p> <p>N. documentoi prodotti                                      277.469</p> <p>Valore Aziendale pari a                                        102%</p> <p>La percentuale di alimentazione del FSE a livello aziendale è pari a circa il 102,00% dei referti prodotti e firmati digitalmente poiché sono stati inviati anche referti prodotti negli ultimi giorni del 2023. Il dettaglio per tipologia è riportato nella tabella sottostante.</p>	30%																	
			Tipologia Documentale																		
			Lettera di dimissione ospedaliera			Referto di anatomia patologica			Referto di Laboratorio			Referto di radiologia			Referto specialistico			Verbale di pronto soccorso			
			Indicizzato		Prodotto	%	Indicizzato	Prodotto	%	Indicizzato	Prodotto	%	Indicizzato	Prodotto	%	Indicizzato	Prodotto	%	Indicizzato	Prodotto	%
			16.289		16.731	97,4%	3.641	4.037	90,2%	83.329	82.329	101,9%	7.556	7.196	112,5%	10.966	10.68%	106,6%	58.256	61.288	95,2%

<p><b>4. Erogazione almeno all'80% dei pazienti dimessi del primo ciclo terapeutico secondo le linee di indirizzo regionali</b></p>	<p>L'indicatore misura efficienza organizzativa dell'ente nell'erogazione del primo ciclo di terapia agli assistiti dimessi da ricovero ordinario</p>	<p>(N. Erogazioni Farmaci per primo Ciclo/ N. Dimissioni per primo ciclo cura) x 100</p> <p><u>Fonte di calcolo:</u> SAP ECC per l'analisi delle erogazione e File SDO <b>per il periodo 01/01/2024 – 31/12/2024</b></p> <p>In caso di incalcolabilità dell'indicatore saranno prese in considerazione anche relazioni esplicative sulle azioni poste in essere per il raggiungimento dell'obiettivo.</p>	<p>La % minima dei pazienti con primo ciclo terapeutico in distribuzione diretta rappresenta obiettivo di natura tematica assegnato a <u>fine luglio 2023</u> con DGRC 465/2023.</p> <p>Da subito, seppur in pieno periodo estivo, sono state poste in essere azioni e iniziative volte al fine previsto.</p> <p>Da un punto di vista gestionale, infatti, la direzione ha provveduto ad elaborare delle “Linee Guida per l'ottimizzazione del primo ciclo di terapia” con identificazione degli attori aziendali coinvolti e individuazione degli adempimenti a loro carico (per il medico che prescrive il primo ciclo di terapia, per la UOC di Farmacia), delle modalità, tempi e percorsi per la distribuzione, delle figure addette al monitoraggio delle attività, alla rendicontazione e alla trasmissione dei dati.</p> <p>La Direzione, dopo aver avuto un confronto con tutti gli attori coinvolti, ha adottato, su proposta della UOC Farmacia, <u>il percorso “Erogazione primo ciclo di terapia in dimissione da ricovero ordinario o da visita specialistica ambulatoriale” che disciplin le modalità di prescrizione da parte delle U.O. che dimettono e modalità di distribuzione da parte della UOC Farmacia.</u></p> <p><u>Gli esiti di tale iniziativa, congiuntamente al monitoraggio trimestrale messo in campo, consentiranno il raggiungimento a regime dell'obiettivo nel 2025 come evidenziato dai dati del primo semestre rappresentati al paragrafo 3.3 della relazione pag. 40.</u></p>	<p><b>5%</b></p>
---	---	---	--	------------------