

Deliberazione n° 549 del 8 agosto 2019

Oggetto: Presa Atto DGRC n. 367 del 06/08/2019 – Verifica di cassa e Relazione di fine incarico

IL DIRETTORE GENERALE

Dott. Mario Nicola Vittorio Ferrante

nominato con D.G.R.C. n.297 del 23.05.2017

immesso nelle funzioni con D.P.G.R.C. n.212 del 30.05.2017

deliberazione D.G. n.1 del 31.05.2017 – immissione in servizio

A conclusione di specifica istruttoria, descritta nella narrazione che segue, si rappresenta che ricorrono i presupposti finalizzati all'adozione del presente provvedimento, ai sensi dell'art. 2 della Legge n. 241/1990 e s.m.i.

Premesso che

- con deliberazione n. 1 del 31/05/2017, in attuazione di quanto disposto dalla D.G.R.C. n. 297 del 25/05/2017 e del D.P.G.R.C. n. 212 del 30/05/2017, si dava atto dell'avvenuto insediamento del Dr. Mario Nicola Vittorio Ferrante nelle funzioni di direttore generale dell'AORN Sant'Anna e San Sebastiano di Caserta con decorrenza 31/05/2017;
- con deliberazione n. 276 del 30/04/2018 si procedeva alla ricognizione delle attività poste in essere nell'anno 2017 e dei risultati raggiunti al fine di favorire la valutazione degli obiettivi di carattere generale ad indirizzo economico finanziario e quelli di natura preliminare e tematica a garanzia dei LEA assegnati alla direzione aziendale;
- con deliberazione n. 69 del 22/01/2019 venivano approvate le relazioni illustrative aventi ad oggetto l'analitica e puntuale disamina delle azioni intraprese e dei risultati raggiunti al 31/12/2018;

Considerato che

- con deliberazione di giunta regionale n. 367 del 06/08/2019 il Dr. Mario Nicola Vittorio Ferrante è stato individuato quale Direttore generale dell'Azienda Ospedaliera di Rilievo Nazionale "San Pio" di Benevento, con decorrenza dalla data di notifica del D.P.G.R.C. di nomina;
- a conclusione del proprio incarico presso questa AORN, è doveroso fornire ogni utile informazione per la continuità di gestione alle professionalità che succederanno nella direzione dell'AORN e rendicontare in merito agli obiettivi aziendali raggiunti alla data attuale.
- per tale motivazione è stata predisposta apposita relazione di fine incarico riportante le informazioni salienti sugli aspetti sanitari ed amministrativo-gestionali dell'Azienda;
- è stata predisposta da parte della UOC Gestione Economico Finanziaria, su richiesta della direzione, una verifica di cassa speciale delle risultanze del cassiere Unicredit e del conto corrente postale, fermo restando che l'AORN di Caserta opera in centrale unica dei pagamenti;

Ritenuto di

- prendere atto della DGRC n. 367 del 06/08/2019;
- prendere atto e confermare la verifica di cassa speciale, così come predisposta dal direttore ad interim della UOC GEF, che allegata alla presente (allegato 1) ne forma parte integrante e sostanziale;
- approvare la "Relazione di fine incarico e raggiungimento degli obiettivi al 08/08/2019" che allegata alla presente (allegato 2) ne forma parte integrante e sostanziale;

Attestata

la legittimità della presente proposta di deliberazione che è conforme alla normativa vigente in materia.

Visti

i pareri favorevoli resi dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario sottoriportati;

DELIBERA

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

Prendere atto della DGRC n. 367 del 06/08/2019;

Prendere atto e Confermare la verifica di cassa speciale, così come predisposta dal direttore ad interim della UOC GEF, che allegata alla presente (allegato 1) ne forma parte integrante e sostanziale;

Approvare la "Relazione di fine incarico e raggiungimento degli obiettivi al 08/08/2019" che allegata alla presente (allegato 2) ne forma parte integrante e sostanziale;

Incaricare il Direttore Amministrativo di notificare il presente provvedimento al neo commissario straordinario all'atto dell'insediamento, al fine di fornire ogni utile informazione per la continuità della gestione;

Incaricare l'UOC Affari Generali di trasmettere copia del presente atto al Commissario ad Acta per il Piano di Rientro del Disavanzo del SSR, al Consigliere per la Sanità, al Direttore Generale per la Tutela della Salute e Coordinamento SSR e al Collegio Sindacale;

Dare al presente provvedimento immediata eseguibilità per l'importanza strategica e operativa

IL DIRETTORE SANITARIO

Dott.ssa Antonietta Siciliano



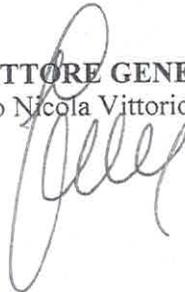
IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

Gaetano Cubitosa



IL DIRETTORE GENERALE

Dott. Mario Nicola Vittorio Ferrante



07/08/2019 16.16-20190021658



Azienda Ospedaliera di Caserta
"Sant'Anna e San Sebastiano"
di rilievo nazionale e di alta specializzazione
Via Palasciano - 81100 Caserta (CE)

Direttore Generale: Dott. Mario Nicola Vittorio Ferrante

U.O.C. GESTIONE ECONOMICO-FINANZIARIA
Direttore Dott. Eduardo Chianese

ALEGATO 1

c.a. Direttore Amministrativo

Oggetto: **Verifica di cassa al 7 agosto 2019**

Si trasmette la verifica di cassa al 7 agosto 2019 effettuata sulla base delle scritture contabili dell'Azienda e delle scritture dell'Istituto Tesoriere.

Il Direttore UOC GEF
dott. Eduardo Chianese

Caserta, 07/08/2019

AZIENDA OSPEDALIERA S.ANNA E S. SEBASTIANO CASERTA
SITUAZIONE DI CASSA AL 07/08/2019

<i>desunta dalle scritture contabili dell'Azienda</i>	
Fondo cassa al 01/01/2019	22.878.540,10
Ordinativi di incasso emessi (ordinativi di incasso non riscontrati)	1.262.225,26 -
Totale entrate	24.140.765,36
Ordinativi di pagamento emessi (ordinativi di pagamento non riscontrati)	19.814,53 -
Totale uscite	19.814,53
Saldo di cassa	24.120.950,83
ultimo ordinativo di incasso emesso	200
ultimo ordinativo di pagamento emesso	2

<i>desunta dalle scritture contabili del Tesoriere</i>	
cassa al 01/01/2019	22.878.540,10
reversali incassate	1.242.840,58
reversali da incassare/regularizzare	-
riscossioni da regularizzare con reversali	1.803.265,98
Totale entrate	25.924.646,66
mandati pagati	19.814,53
mandati da pagare/regularizzare	-
pagamenti da regularizzare con mandati	1.009.054,09
Totale uscite	1.028.868,62
Saldo di cassa	24.895.778,04

concordanza saldo cassa aziendale/Tesoreria	
saldo contabile aziendale al 07/08/2019	24.120.950,83
ordinativi di incasso emessi e non imputati dal tesoriere	- 19.384,68
ordinativi di riscossione da emettere	1.803.265,98
ordinativi di pagamento emessi e non imputati dal tesoriere	-
ordinativi di pagamento da emettere	- 1.009.054,09
saldo contabile Tesoreria al 07/08/2019	24.895.778,04
di cui Importo riserva pignorato:	4.170.948,88

DISPONIBILITA' LIQUIDE AL 07/08/2019

CASSA CUP	6.125,00
CASSA ECONOMATO	7.119,17
C/C POSTALE 10022812	1.691.933,17

Direzione Generale

Relazione di fine incarico Raggiungimento Obiettivi al 08/08/2019

Lo scrivente Dr. Mario Nicola Vittorio Ferrante, nominato Direttore Generale dell'AORN Sant'Anna e San Sebastiano di Caserta con DGRC n. 297 del 23/05/2017 e immesso nelle sue funzioni con DPGRC n. 212 del 30/05/2017, avendo ricevuto nuovo incarico presso altra Azienda Sanitaria Regionale ritiene opportuno, a conclusione del proprio incarico presso questa AORN, predisporre la relazione che segue per fornire ogni utile informazione per la continuità di gestione e rendicontare in merito agli obiettivi aziendali raggiunti alla data attuale.

La Direzione Aziendale sin dall'atto del suo insediamento, avvenuto a giugno 2017, ha promosso e tutelato la salute, nell'ambito degli indirizzi strategici forniti dalla Struttura Commissariale di Governo e dalla Tecnostruttura Regionale, attraverso la gestione operativa dei fattori produttivi e la promozione dell'appropriatezza, della efficienza e della efficacia nell'erogazione dei servizi.

In particolare, relativamente all'offerta dei servizi e prestazioni sanitarie, ha cercato di imprimere una spinta propulsiva al miglioramento di numerose attività, tra i quali:

In particolare, relativamente all'offerta dei servizi e prestazioni sanitarie, ha cercato di imprimere una spinta propulsiva al miglioramento di numerose attività, tra i quali:

- Griglie L.E.A. : sono monitorati i principali indicatori con cadenza giornaliera, in particolare il trattamento della frattura di femore negli ultra65enni che ha raggiunto una percentuale superiore al 54% rispetto al 10% di inizio anno; parimenti i parti cesarei primari hanno registrato rispetto al una fascia di 20-24% il valore del 21%;
- Percorso pre-ricovero e week surgery, per la riduzione delle giornate di degenza pre-intervento e post-intervento, con una ottimizzazione dei tempi di degenza che ridotti comportano minori complicanze per i ricoverati;
- Piano della performance e relativa relazione, non prodotti dall'anno 2014. Attualmente con deliberazione n. 322 del 29/04/2019 si è proceduti all'adozione del piano 2019 -2021 recuperando quando non fatto in passato.
- RMN e Angiotac, si sta procedendo al miglioramento dei percorsi attraverso azioni di innovazione e valorizzazione delle attività.
- Riorganizzazione del Pronto Soccorso e OBI, attraverso un miglioramento ed ottimizzazione dei percorsi garantendo una migliore sicurezza per gli operatori e gli Assistiti, migliorando l'aspetto relativo all'accoglienza ed umanizzazione con la installazione di video che informano in tempo reale su quale Assistito è in trattamento relativa classificazione del codice;
- Parto in acqua, è stato attivato alla fine del mese di settembre, rappresenta una ulteriore offerta sul territorio di un servizio carente, che trova un notevole riscontro;
- Liste di attesa, hanno subito una notevole inversione di tendenza attraverso la creazione di due percorsi, uno relativo alle prime visite, un secondo per le visite di controllo; si sono implementati gli ambulatori attraverso l'apertura di nuove agende; è stato, inoltre, comparata l'attesa tra le agende ALPI e Liste di Attesa ordinarie, e dove rilevata una attesa nettamente più bassa per l'ALPI, si stanno approntando tutte le azioni per un livellamento. Oggi possiamo affermare che delle 43 prestazioni ministeriali attive presso questa AORN la totalità sono rientrate in una attesa aderente alle indicazioni ministeriali, e per molte branche nettamente al di sotto del limite indicato.
- A.L.P.I., nel decorso mese di ottobre è stato deliberato il Nuovo regolamento, che ha comportato l'esercizio ALPI completamente all'interno dell'Azienda (non in allargata), ed in particolare con la



messa a disposizione degli ambulatori in orario differenziato rispetto alle attività ordinarie, con sportelli dedicati CUP e riscossione proventi.

Con riferimento agli aspetti di natura amministrativo contabile la gestione è stata rivolta in particolare:

- alla razionalizzazione dei fattori produttivi attraverso una ricognizione e rinegoziazione dei contratti in essere, ove possibile, intensificando le attività delle procedure di gara,
- al conseguimento e garanzia dell'equilibrio economico finanziario,
- all'approvazione dell'atto aziendale,
- alla valorizzazione e monitoraggio dei costi del personale,
- a porre in essere tutti gli adempimenti previsti per l'implementazione dei corretti procedimenti contabili e gestionali, con specifico riferimento a quelli per il Percorso Attuativo della Certificabilità.

Le linee guida della gestione sono riassunte nel Piano della Performance nel Primo Piano della Performance (2017-2019) adottato dalla Direzione di questa AORN con deliberazione n. 172 del 09/10/2017. Il piano, quale strumento di pianificazione, programmazione, valutazione delle performance, nonché di comunicazione, è stato predisposto nel rispetto del quadro dispositivo regionale con l'obiettivo del miglioramento della qualità dei servizi offerti. Con deliberazione n. 453 del 26/08/2018 si è proceduto alla rendicontazione degli obiettivi ottenuti.

Nel 2018, avendo maturato nel frattempo una completa conoscenza dell'Azienda, con più immediatezza si è proceduto all'adozione con deliberazione n. 635 del Piano 21018-2020, meglio articolato in ogni suoi aspetto.

A conferma di quanto generalmente illustrato, con **deliberazione n. 276/2018**, a soli 6 mesi dall'insediamento, veniva approvata una prima ricognizione delle attività intraprese e dei **risultati raggiunti al 31/12/2017**. La stessa veniva trasmessa agli organi regionali per opportuna informativa. Alla scadenza dei diciotto mesi, allo stesso modo, si procedeva alla ricognizione e approvazione delle relazioni illustrative, con riferimento sia agli obiettivi di carattere generale che quelli specifici, riassuntive delle azioni intraprese e **risultati raggiunti dalla Direzione Aziendale a tutto il 31/12/2018**. Tali relazioni venivano predisposte al fine di favorire la valutazione degli obiettivi di carattere generale ad indirizzo economico finanziario e quelli di natura preliminare e tematica a garanzia dei LEA assegnati alla direzione aziendale. La deliberazione n. 69 del 22/01/2019 di riferimento veniva parimenti trasmessa agli organi regionali per facilitare la valutazione delle attività intraprese e degli obiettivi raggiunti.

Nel corso del 2019 la Direzione Aziendale ha continuato a perseguire sempre una gestione attenta all'economicità, efficienza e trasparenza.

Per quanto riguarda gli obiettivi di carattere generale ha provveduto:

- a) a porre in essere ogni azione per il consolidamento dell'**equilibrio economico finanziario** ottenuto a partire dal III trimestre 2017. Il bilancio di esercizio 2018 è stato adottato da questa Azienda con deliberazione n. 506 del 19/07/2019 a seguito della verifica presso gli uffici regionali e nel rispetto delle indicazioni ricevute con DCA 57/2019 con un utile di esercizio di € 58.593.

La gestione Aziendale continua a garantire il perseguimento dell'equilibrio economico finanziario anche in occasione del II Trimestre 2019, come dimostrato e dettagliato in sede di verifica regionale.

- b) alla intensificazione delle attività progettuali dell'intervento "Art 79, comma 1 sexies lett. c) della Legge 133/2008 e dell'art. 2, comma 70, della Legge 191/2009 in materia di Percorsi Attuativi di Certificabilità (PAC), sistema informativo amministrativo contabile unico regionale



(SIAC). In particolare a decorrere dal 01/02/2019 l'AORN ha implementato il sistema informatico amministrativo contabile con il **passaggio a SIAC** (Sistema Informativo Amministrativo Contabile Unico Regionale) incontrando notevoli difficoltà operative soprattutto in termini di gestione degli approvvigionamenti e magazzino. Ad oggi non essendo ancora a regime, infatti, la gestione informatica dei magazzini di reparto, gli scarichi a reparto da parte dei magazzini centrali sono da considerarsi come prodotto consumato.

Con deliberazione n. 320 del 23/04/2019, recependo il DCA 27 del 05/03/2019, sono state adottate le singole procedure amministrativo contabili relative a: a) Immobilizzazioni, b) Crediti e Ricavi, c) Disponibilità Liquide, d) Rimanenze, e) Personale, f) Patrimonio Netto, g) Debiti e Costi, h) Contenzioso, come stabilite dallo stesso DCA, con l'individuazione dei singoli responsabili aziendali. Allo stesso tempo è stato recepito il Piano dei Centri di Rilevazione di Interesse Regionale (CRIL) (Allegato 2 DCA 27/2019) al quale il Piano dei Centri di Costo Aziendale, conforme alla struttura organizzativa aziendale, è già raccordato come da verifiche effettuate dall'Advisor contabile;

- c) a perseguire l'obiettivo del contenimento dei costi continuando a garantire il rispetto della normativa e delle disposizioni in materia di adempimenti contabili e gestionali che con specifico riferimento ai tempi di pagamento che, nel solo 2019, risentono però delle difficoltà operative incontrate con il passaggio a SIAC con il conseguente lieve ritardo soprattutto nel primo trimestre nei **tempi di pagamenti** (nonostante ciò nel II trimestre l'Azienda ha recuperato portando l'ITP al 30/06 a 23,20 sul fatturato corrente, mentre quello complessivo è pari a 45,54. Le previsioni sono di ricondurre al 30/09 l'indice nuovamente alla normalità);
- d) relativamente alla **razionalizzazione dei fattori produttivi**, ad osservare le disposizioni regionali in materia di programmazione del fabbisogno della spesa annuale e pluriennale comunicata alla centrale di committenza SoReSa e le disposizioni relative alla spending review (al riguardo occorre evidenziare come anche nel 2019 sono continuate le rinegoziazioni su alcune fornitore di beni sanitari soprattutto materiale protesico e di laboratorio come da delibere 166/2019 e 250/2019 e di sevizi con riferimento alla manutenzione attrezzature) ottenendo un buon risparmio in termini economici). Sono stati monitorati le varie categorie di costo nel rispetto del piano di efficientamento DCA 102/2016 cui l'AORN di Caserta è sottoposta. Si è provveduto altresì alla ricognizione delle gare scadute, alla loro sollecitazione e alla conclusione di gran parte di quelle avviate;
- e) ad un'attenta gestione del personale attraverso il reclutamento del personale come previsto dal **PTFP 2018-2020** (approvato con DCA 4/2019), all'avvio della stabilizzazione del personale precario, alla graduale riduzione del ricorso al lavoro somministrato. In merito al primo aspetto nel 2019 sono stati immessi in servizio, a seguito di reclutamento attraverso le varie procedure, n.41 appartenenti a varie categorie professionali. Sono in corso le procedure di reclutamento per mobilità, circa l'area comparto, per n. 25 operatori socio sanitari e n. 30 collaboratori professionali infermieri, mentre sono stati indetti concorsi per n. 29 assistenti amministrativi oltre n. 9 assistenti amministrativi appartenenti alle categorie protette e n. 15 collaboratori amministrativi. Per la dirigenza, oltre alla stabilizzazione di n. 5 precari appartenenti a varie branche specialistiche, sono in corso di completamento le procedure per il reclutamento del direttore UOC Chirurgia vascolare, di n. 4 dirigenti medici cardiologi, n. 2 medici per ginecologia e ostetricia, n. 1 dirigente oculista, n. 1 medico di medicina interna, n. 1 anatomo patologo, n. 1 dirigente otorino, avvsò per n. 2 dirigenti malattie infettive e n. 2 per medicina trasfusionale n. 1 farmacista, n. 5 biologi per la patologia clinica e medicina trasfusionale e pma, n. 2 dirigenti amministrativi e n. 3 dirigenti ingegneri;
- f) al rispetto degli adempimenti in materia di trasparenza e anticorruzione con l'adozione con deliberazione n. 99 del 30/01/2019 del PIANO TRIENNALE DELLA PREVENZIONE



DELLA CORRUZIONE E DELLA TRASPARENZA 2019-2021 e la predisposizione della relazione del responsabile PCT 2018., nonché agli adempimenti finalizzati al recepimento del Regolamento UE 2016/679 – GDPR. Relativamente a quest'ultimo aspetto sono state svolte 9 interviste con i Direttori di UU.OO. (restano da completare le interviste, redigere i report e validarli), si è proceduto alla definizione e validazione delle seguenti procedure: procedura per la gestione dei Diritti degli Interessati, procedura per la gestione dei Data Breach, procedura per la gestione delle utenze del personale interno ed esterno, procedura per la gestione delle utenze amministrative;

g) a perseguire gli obiettivi di struttura in materia di **Edilizia Sanitaria e di Investimento Tecnologico**. Con riferimento al nuovo accordo di programma III Fase Art 20 L. 67/88 occorre evidenziare i recenti finanziamenti ottenuti:

- 1) "Interventi di adeguamento antincendio, ai sensi del D.M.- 19/03/2015, per gli edifici D e F", finanziamento complessivo pari ad € 301.822,38
- 2) "Adeguamento alla normativa, al DGRC 7301/2001 e al DM 19/03/2015 Edificio –F, corpo B", importo lavori € 8.000.000,00
- 3) Lavori per la realizzazione di un nuovo edificio sanitario nell'area adiacente al Complesso Ospedaliero L'importo dei lavori è stimato in € 8.219.006,30 al netto dell'IVA, oltre ad € 7.825.893,70 per attrezzature, spese generali ed IVA, per un importo complessivo di € 16.044.900,00. L'importo è stato finanziato nel 2019
- 4) Realizzazione di una piastra operatoria composta da n. 8 sale operatorie a servizio dell'A.O.R.N. L'importo dei lavori è stimato in € 11.748.941,00 00.

Circa gli investimenti in tecnologie occorre precisare che con deliberazione n. 165 del 25/02/2019 è stato adottato il piano di rinnovo delle attrezzature 2019 2021 a bassa e media tecnologia, mentre tra i maggiori investimenti in corso occorre citare:

- o Fornitura di n °1 Mammografo digitale con tomosintesi comprensivo di modulo di biopsia stereotassica - Aggiudicazione in corso
- o Fornitura n° 5 ecografi per le esigenze di diverse uu.oo. – Nominata commissione di gara
- o Fornitura di Radiologia Digitale (vari lotti) – indizione gara comunitaria
- o Global Service "manutenzione apparecchiature elettromedicali". Predisposto capitolato tecnico per gara autonoma dell'AORN Caserta, atteso che la convenzione So.Re.Sa "S.I.G.M.A." tarda ad essere sottoscritta ed il contratto con la società "Hospital Consulting SpA" risulta scaduto il 30.06.2019.

h) alla gestione del contenzioso con risoluzione debiti pregressi. Nel corso del 2019 sono stati monitorati e aggiornati i contenziosi relativi agli anni precedenti, resta da verificare la puntuale gestione degli utilizzi. Sono stati definiti bonariamente diversi contenziosi per forniture di beni e servizi relative ad anni precedenti con notevoli risparmi in termini finanziari per l'AORN.

Circa gli obiettivi specifici di natura preliminare:

a) per i singoli indicatori della griglia LEA, come da obiettivi di cui all'allegata A e B della DGRC 297/2017 e come riepilogati nell'Allegato B della DGRC 426/2017 sono stati attivati strumenti e azioni che hanno portato già a fine 2017 ai risultati richiesti, poi confermati nel 2018. La situazione al 30/06/2019, con aggiornamento dei dati al 31/07, a conferma dei risultati raggiunti, risulta essere riepilogata seguente con evidenza del confronto con il dato all'insediamento:



RAFFRONTO INDICATORI LEA D.G. 2016/2019

OBIETTIVI	1° semestre 2016	1° semestre 2019	DIFF. % 1° semestre 2016-2019
Riduzione del 30% dei ricoveri ordinari in età pediatrica (<18 anni) per asma, per gastroenterite	22	5	-77%
Riduzione del 10% dei ricoveri ordinari in età adulta (≥ 18 anni) per complicanze (o breve e lungo termine) per diabete, per BPCO, per scompenso cardiaco	252	130	-48%
Riduzione dei ricoveri diurni di tipo diagnostico (≤ 30%)	572	74	-87%
Riduzione degli accessi di tipo medico (≤ 25%)	4099	1.280	-69%
Rapporto tra ricoveri attribuiti a DRG ad alto rischio di inappropriatazza (all.8 Patto per la salute 2010-2012) e ricoveri attribuiti a DRG non a rischio di inappropriatazza in regime ordinario (≤ 0,21%)	0,20%	0,17%	
Percentuale parti cesarei primari (≤ 24%)	23,46%	21,85%	
*Percentuale di pazienti (età 65+) con diagnosi di frattura del collo del femore operati entro 2 giornate in regime ordinario (≥60%)	16,04%	70,00%	
Percentuale dei ricoveri con DRG Medico tra i dimessi da reparti chirurgici (<25%)	18,11%	16,35%	
Giorni di Degenza media precedenti l'intervento chirurgico(1,4)	1,4	1,0	
Percentuale di dimissioni in regime ordinario per acuti con DRG medico e degenza oltre soglia negli anziani (≤ 5%)	7,46%	4,90%	
Percentuale di colecistectomie laparoscopiche effettuate in day Surgery e ricovero ordinario 0-1 giorno(>10%)	10,00%	20,33%	
Percentuale di ricoveri ripetuti entro 30 giorni per lo stesso MDC(Rif.3,7%)	2,86%	2,15%	

Con riferimento ai primi 15 DRG prodotti nel primo semestre 2019, l'attività è riepilogata nei risultati sottoriportati:

PRIMI 15 DRG PRODOTTI - I Semestre 2019				
DRG	TIPO DRG	DESCRIZIONE DRG	Peso medio	Numero dimessi



391	M	Neonato normale	0,1598	571
373	M	Parto vaginale senza diagnosi complicanti	0,4439	389
371	C	Parto cesareo senza CC	0,709	214
014	M	Emorragia intracranica o infarto cerebrale	1,2605	213
169	C	Interventi sulla bocca senza CC	0,9013	186
087	M	Edema polmonare e insufficienza respiratoria	1,2243	169
125	M	Malattie cardiovascolari eccetto infarto miocardico acuto, con cateterismo cardiaco e diagnosi non complicata	0,7002	131
557	C	Interventi sul sistema cardiovascolare per via percutanea con stent medicato con diagnosi cardiovascolare maggiore	2,2433	130
127	M	Insufficienza cardiaca e shock	1,027	110
558	C	Interventi sul sistema cardiovascolare per via percutanea con stent medicato senza diagnosi cardiovascolare maggiore	1,6907	94
316	M	Insufficienza renale	1,1501	90
098	M	Bronchite e asma, età < 18 anni	0,3816	84
359	C	Interventi su utero e annessi non per neoplasie maligne senza CC	0,9785	83
576	M	Setticemia senza ventilazione meccanica = 96 ore, età > 17 anni	1,6432	82
219	C	Interventi su arto inferiore e omero eccetto anca, piede e femore, età > 17 anni senza CC	1,3446	80

b) per i tempi di attesa e il monitoraggio dell'Attività Libero Professionale si rappresenta il rispetto di tutte le disposizioni e la normativa in materia con raggiungimento di quasi tutti gli obiettivi previsti. Con particolare riferimento alle liste di attesa, la situazione per singola posizione risulta essere la seguente:

N° Progr.vo	UNITA' OPERATIVE	Codice Prestazione	Tempi di attesa per classe prioritaria P al 07/08/2019	Tempi di attesa per classe prioritaria U-B-D al 07/08/2019
				AMBULATORIO DEDICATI
	CARDIOLOGIA			
1	VISITA CARDIOLOGICA (cardiologia univers.)	89:07:00	37 giorni	
	VISITA CARDIOLOGICA (cardiologia e riabilitaz.)	89:07:00	41 giorni	6 giorni
	VISITA CARDIOLOGICA (medicina interna)	89:07:00	35 giorni	
	CHIRURGIA VASCOLARE			
2	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	89:07:00	42 giorni	7 giorni
	ENDOCRINOLOGIA			
3	VISITA ENDOCRINOLOGICA(GERIATRIA)	89:07:00	41 giorni	
	VISITA ENDOCRINOLOGICA(MED.INTERNA)	89:07:00	43 giorni	
	NEUROLOGIA			
4	VISITA NEUROLOGICA	89:13:00	29 giorni	
	OCULISTICA			
5	VISITA OCULISTICA(Dal 02/11/2018 amb.specialistico di II Livello)	95:02:00	9 giorni	
	ORTOPEDIA			
6	VISITA ORTOPEDICA	89:07:00	76 giorni	
	OSTETRICIA E GINECOLOGIA			
7	VISITA GINECOLOGICA	89:26:00	51 giorni	23 giorni
	OTORINO			
8	VISITA OTORINO(Dal 01/12/2018 amb.specialistico di II Livello)	89:07:00	36 giorni	27 giorni
	UROLOGIA			
9	VISITA UROLOGICA	89:07:00	62 giorni	77 giorni
	DERMATOLOGIA			



10	VISITA DERMATOLOGICA	89:07:00	37 giorni	14 giorni
	MEDICINA RIABILITATIVA			
11	VISITA FISIATRICA	89:07:00	6 giorni	
	GASTROENTEROLOGIA			
12	VISITA GASTROENTEROLOGICA	89:07:00	61 giorni	
	ONCOLOGIA			
13	VISITA ONCOLOGICA	89:07:00	5 giorni	
	MALATTIE APPARATO RESPIRATORIO			
14	VISITA PNEUMOLOGICA	89:07:00	54 giorni	2 giorni
	RADIOLOGIA			
15	MAMMOGRAFIA BILATERALE	87:37:01	ND	
15	MAMMOGRAFIA DX	87:37:02		
15	MAMMOGRAFIA SX	87:37:02		
16	TC TORACE CON E SENZA MDC	87:41:01	29 giorni	
16	TC DEL TORACE	87:41:00		
17	TC ADDOME SUPERIORE CON E SENZA MDC	88:01:02	35 giorni	
17	TC ADDOME SUPERIORE	88:01:01		
18	TC ADDOME INFERIORE CON E SENZA MDC	88:01:04	35 giorni	
18	TC PELVI CON E SENZA MDC			
18	TC PELVI			
18	TC ADDOME INFERIORE	88:01:03	35 giorni	
19	TC ADDOME COMPLETO CON E SENZA MDC	88:01:06	35 giorni	
19	ANGIO TC AORTA ADDOMINALE			
19	TC ADDOME COMPLETO			
20	TC DEL CRANIO	87:03:00	35 giorni	
20	TC SELLA TURCICA			
20	TC CRANIO CON E SENZA MDC			
20	TC ORBITE IN A.C.CO CON E SENZA MDC	87:03:01	35 giorni	
21	TC COLONNA CERVICALE CON E SENZA MDC			
21	TC COLONNA DORSALE CON E SENZA MDC			
21	TC COLONNA LOMBOSACRALE CON E SENZA MDC	88:38:02	35 giorni	
21	TC COLONNA CERVICALE			
21	TC COLONNA DORSALE			
21	TC COLONNA LOMBOSACRALE	88:38:01	35 giorni	
22	TC BACINO CON E SENZA MDC			
22	TC BACINO CON E SENZA MDC			
22	TC BACINO CON E SENZA MDC	88:38:05	ND	
23	RMN CERVELLO E TRONCO ENCEFALICO	88.91.1	ND	
23	RMN CERVELLO E TRONCO ENCEFALICO CON E SENZA MDC	88.91.2		
24	RMN ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	88.95.4	ND	
24	RMN ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO CON E SENZA MDC	88.95.5		
25	RMN MUSCOLOSCHIELETRICA CON E SENZA MDC	88.94.2	ND	
25	RMN MUSCOLOSCHIELETRICA	88.94.1		
26	RMN COLONNA DORSALE, RMN COLONNA CERVICALE, RMN COLONNA LOMBOSACRALE	88.93	ND	
26	RMN COLONNA DORSALE CON E SENZA MDC, RMN COLONNA CERVICALE CON E SENZA MDC, RMN COLONNA LOMBOSACRALE CON E SENZA MDC	88.93.1	ND	
27	ECOGRAFIA CAPO E COLLO	88.71.4	2 giorni	
28	ECOCOLORDOPPLER CARDIACA	88.72.3	100 giorni	15 giorni
29	ECOCOLORDOPPLER DE TRONCHI SOVRAORTICI (RADIOLOGIA)	88.73.5	91 giorni	
	ECOCOLORDOPPLER DE TRONCHI SOVRAORTICI (NEUROLOGIA)	88.73.5	47 giorni	
30	ECOCOLORDOPPLER DEI VASI SPERMATICI	88.77.2	N.D.	
31	ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	88.75.1	2 giorni	
31	ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	88.74.1	2 giorni	
31	ECOGRAFIA RENALE E VESCICALE	88.76.1	2 giorni	
32	ECOGRAFIA MAMMELLA BILATERALE	88.73.1	ND	



32	ECOGRAFIA MAMMELLA DX E SX	88.73.2	ND	
33	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	88.78.2	27 giorni	
ALTRI ESAMI SPECIALISTICI				
34	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	45:23:00	ND	
34	COLONSCOPIA CON BIOPSIA	45:25:00	ND	
34	POLIPECTOMIA COLON	45:42:00	ND	
34	POLIPECTOMIA GASTRICA	45:42:00	ND	
35	SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	45:24:00	ND	ND
36	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	45:24:00	91 giorni	34 giorni
36	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA CON BIOPSIA	45:13:00	91 giorni	34 giorni
37	ELETTROCARDIOGRAMMA	89:52:00	34 giorni	6 giorni
38	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO (HOLTER)	89:05:00	ND	ND
39	ELETTROCARDIOGRAMMA DA SFORZO	89:41:00	57 giorni	1 giorno
40	AUDIOMETRIA	95:41:01	2 giorni	
41	SPIROMETRIA SEMPLICE	89:37:01	3 giorni	
41	SPIROMETRIA GLOBALE	89:37:02	13 giorni	
42	FONDO OCULARE Dal 02/11/2018 amb.specialistico di II Livello)	95:09:01	9 giorni	
43	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE	93:08:01	132 giorni	132 giorni

c) l'alimentazione dei flussi informativi, come da documentazione agli atti degli uffici competenti, è garantita in modo puntuale.

Il Direttore Generale
Dr. Mario Nicola Vittorio FERRANTE



ATTESTATO DI PUBBLICAZIONE

La presente deliberazione è stata pubblicata sull'Albo Pretorio "on line" di quest'Azienda Ospedaliera dal giorno 09-08-2019

IL FUNZIONARIO



La presente deliberazione è IMMEDIATAMENTE ESEGUIBILE

IL DIRIGENTE AFFARI GENERALI E LEGALI



La presente deliberazione diventa ESECUTIVA il _____
per il decorso termine di gg. 10 (dieci) dalla data di pubblicazione, ai sensi dell'art. 35 comma 6 della Legge Regionale n° 32 del 03/11/1994.

IL DIRIGENTE AFFARI GENERALI E LEGALI

Trasmessa copia della presente deliberazione al COLLEGIO SINDACALE, ai sensi dell'art. 35 della L.R. 03/11/1994 n° 32, in data _____

PER RICEVUTA

La presente deliberazione è stata trasmessa alla STRUTTURA DI CONTROLLO DELLA G.R.C., ai sensi dell'art.35 della L.R. 03/11/1994 n°32, con nota protocollo n° _____ del _____

IL FUNZIONARIO

Deliberazione della G.R. n° _____ del _____

Decisione:

IL DIRETTORE AFFARI GENERALI E LEGALI

La trasmissione di copia della presente Deliberazione viene effettuata 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 del D.Lgs. n° 82/2005 e successive modificazioni ed integrazioni.

