



A.O.R.N. SANTOBONO PAUSILIPON NAPOLI

Relazione sulla gestione al bilancio di esercizio 2022

PREMESSA

Il Bilancio di esercizio al 31/12/2022 chiude con un utile di esercizio di € **2.098,75**.

I dati complessivi di attività relativi agli anni 2019, 2020, 2021 e 2022 dell'Azienda Ospedaliera Santobono Pausilipon sono rappresentati nella seguente Tabella.

Sintesi attività assistenziali: 2019, 2020, 2021, 2022				
Parametri	2019	2020	2021	2022
DRG ordinari medici	9.829	7.145	7.358	7.868
DRG ordinari chirurgici	4.197	3.285	4.009	4.282
Totale DRG ordinari	14.026	10.430	11.367	12.150
<i>Peso medio DRG ordinari</i>	<i>0,86</i>	<i>0,96</i>	<i>0,96</i>	<i>0,95</i>
DRG day hospital	11.306	7.735	8.702	9340
DRG day surgery	2.406	1.133	1.795	1807
Totale DRG DH-DS	13.712	8.868	10.497	11.147
<i>Peso medio DRG dh-ds</i>	<i>0,66</i>	<i>0,66</i>	<i>0,68</i>	<i>0,70</i>
Valore DRG ordinari	€ 38.196.463	€ 32.904.778	€ 35.393.629	€ 36.975.583
Valore DRG dh-ds	€ 11.340.546	€ 7.145.499	€ 9.336.243	€ 9.434.043
Valore totale DRG	€ 49.537.009	€ 40.050.277	€ 44.729.872	€ 46.409.625
n. accessi P.S.	98.399	52.917	67.461	88.772
n. prestazioni Ambulatoriali	126.673	82.812	103.273	134.975
Valore prestazioni Ambulatoriali	€ 2.468.306	€ 1.619.801	€ 2.005.004	€ 2.572.341
Fatturato totale	€ 52.005.315	€ 41.670.078	€ 46.734.876	€ 48.981.966

Tab. 1. Dati di attività: Confronto anni 2019-2020-2021-2022

Di seguito si riportano gli ulteriori dati aziendali di sintesi dell'anno 2022 confrontati con il precedente anno.

Indicatori sintetici aziendali	2022	2021	Var.
Personale dipendente in servizio al 31/12	1.317	1.324	-0,5
Valore della Produzione	174.748.129	176.647.799	-1,1
Contributo annuale regionale indistinto	115.657.605	120.636.227	-4,1
Ricavi per prestazioni in mobilità regionale	47.931.964	46.246.856	3,6
Ricavi per prestazioni in mobilità extraregionale	2.574.821	2.254.643	14,2
Costi della produzione	170.143.367	171.376.514	-0,7
Crediti operativi al 31/12	94.476.695	58.235.206	62,2
Debiti operativi al 31/12	37.381.952	31.736.997	17,8
Disponibilità liquide	61.973.640	55.458.256	11,7

Tab. 2. Indicatori sintetici: confronto anni 2022-2021

1. IDENTITÀ MANDATO E MISSION

L'AORN Santobono-Pausilipon, unica Azienda Ospedaliera Pediatrica del Sud Italia, è uno dei principali poli nazionali di riferimento per l'assistenza pediatrica nel settore sia dell'emergenza-urgenza sia dell'alta complessità, delle cronicità e della riabilitazione intensiva.

Con una dotazione di 437 posti letto e 1384 dipendenti (al 31.12.2022) tra personale sanitario e tecnico amministrativo, l'AORN eroga presso i due Presidi Ospedalieri Santobono e Pausilipon, prestazioni di ricovero e cura di alta specialità - articolate in 25 differenti discipline ultra-specialistiche, dedicate alle cure in fase acuta e post acuta del neonato e del bambino.

Presso il P.O. Santobono, inoltre, è presente il più grande Pronto Soccorso pediatrico in Italia per numero di accessi.

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

Sono elementi specifici della missione aziendale:

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

Tra gli obiettivi strategici dell'AORN rientrano anche lo sviluppo di attività formative, di studio e ricerca scientifica per la promozione dell'alta specialità nonché di progetti di collaborazione interaziendali per la sperimentazione di modelli assistenziali integrati ed innovativi. In questo contesto si segnala la partecipazione a linee progettuali finanziate dalla Regione Campania, le attività formative, di aggiornamento professionale e di ricerca scientifica, anche mediante l'istituzione di reti di collaborazione e convenzioni, nonché il polo didattico universitario per il corso di Laurea in Scienze infermieristiche pediatriche dell'Università Federico II di Napoli di cui l'AORN è sede.

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

- **Eguaglianza:** l'accesso ai servizi pubblici deve essere uguale per tutti. Nessuna distinzione nell'erogazione del servizio può essere compiuta per motivi riguardanti sesso, razza, lingua, religione, opinioni politiche;
- **Imparzialità:** chi eroga un servizio deve tenere un comportamento giusto, obiettivo, imparziale;
- **Continuità:** l'erogazione del servizio deve essere continua, regolare, senza interruzioni;
- **Diritto di scelta:** l'utente ha diritto di scegliere dove e a chi richiedere la prestazione;
- **Partecipazione:** deve essere garantita la partecipazione del cittadino per tutelarne il diritto alla corretta fruizione del servizio;
- **Efficienza gestionale ed organizzativa,** intesa come flessibilità e capacità di adeguare i comportamenti, l'uso delle risorse e la varietà dei servizi ai continui e rapidi cambiamenti interni ed esterni all'azienda;
- **Efficacia ed appropriatezza,** intese come insieme di strumenti, di tempi, di azioni supportate da evidenze di efficacia in termini di risultati di salute e capaci di raggiungere gli obiettivi assistenziali ed organizzativi scelti come priorità;

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

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

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

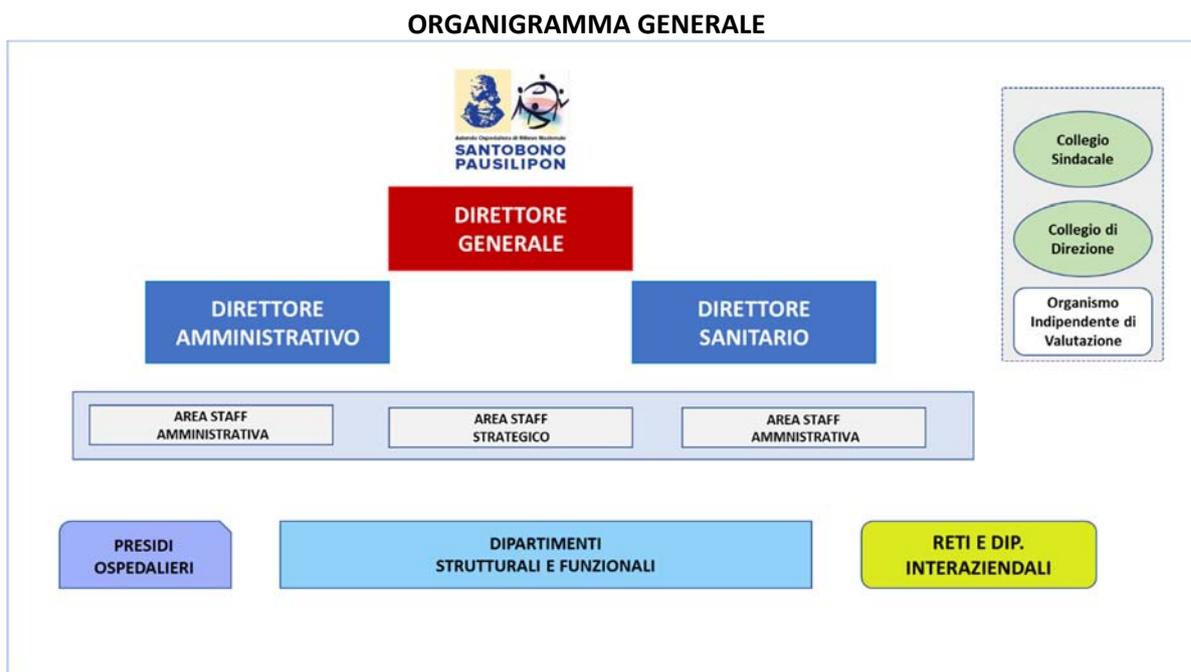
Quale atto integrante, operativo e di sostegno, dell'esercizio della propria missione, l'Azienda aderisce all'Associazione degli Ospedali Pediatrici Italiani, nell'ambito della quale concorre a promuovere l'assistenza specialistica pediatrica ed a sostenere a livello nazionale le problematiche e le peculiarità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

2. ASSETTO STRUTTURALE ED ORGANIZZATIVO

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

Il funzionamento dell'AORN è disciplinato da Atto Aziendale di diritto privato, prodotto ai sensi dell'art. 3 bis del D.Lgs. 502/92 e s.m.i., adottato con Delibera DG n. 454 del 07.10.2016 ed approvato dalla Regione Campania con DCA n.118/2016. Lo stesso è stato successivamente modificato ed integrato con Delibera DG. N. 158 del 08.03.2021 e Delibera DG n. 227 del 4 Aprile 2022.

Si riporta a seguire un organigramma sintetico basato sull'attuale assetto organizzativo dell'AORN.



Tab. 3. Organigramma generale

UU.OO PER DIPARTIMENTI ED AREE

AREE DI STAFF E DIPARTIMENTI											
TIPOLOGIA UU.OO	AREA STRATEGICA	AREA AMMINISTRATIVA	AREA SANITARIA	AREA CRITICA	PEDIATRIA GENERALE	SPECIALITA' PEDIATRICHE	CHIRURGIA PEDIATRICA	SPECIALITA' CHIRURGICHE	NEUROSCIENZE	ONCOLOGIA	SERVIZI
UOC	3	6	4	3	3	3	3	3	3	3	3
UOSID	8	1	3	-	-	-	-	-	-	-	-
UOSD	-	-	-	4	4	1	2	1	5	4	3
UOS	1	1	1	-	1	-	3	2	-	-	1
Totale	12	8	8	7	8	4	8	6	8	7	7

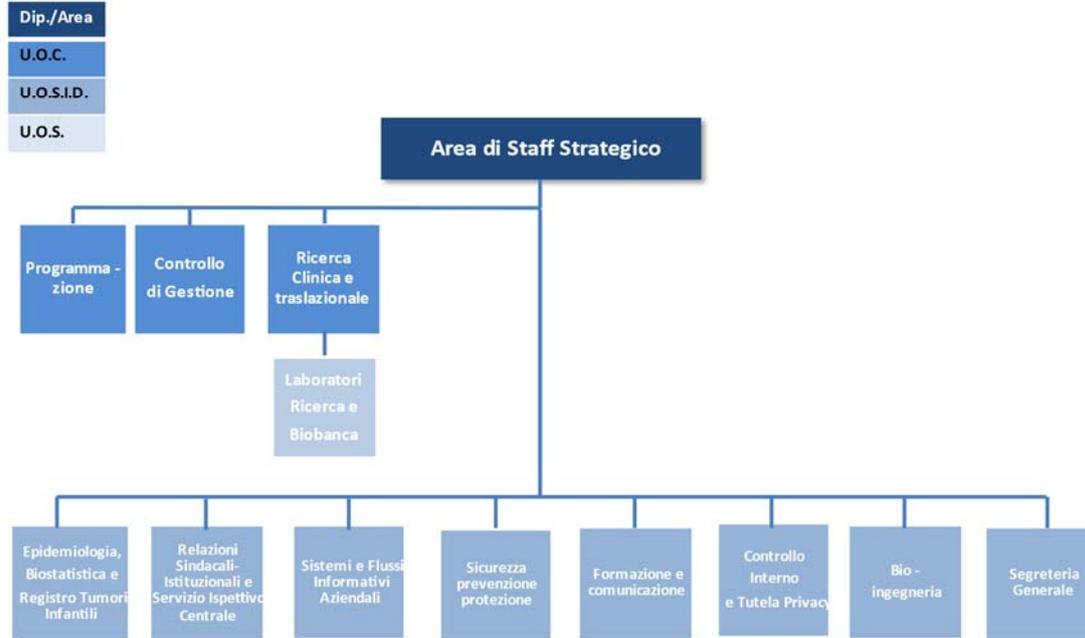
Tab. 4. UU.OO PER DIPARTIMENTI ed AREE

Gli schemi seguenti rappresentano l'organizzazione dell'AORN articolata per Aree e Dipartimenti, con indicazione delle Unità Operative Complesse (UOC), Semplici Interdipartimentali (UOSID), Semplici Dipartimentali (UOSD) e Semplici (UOS) ad essi afferenti.

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



Area Strategica



Tab. 5. Area di staff Direzione Strategica



Area Amministrativa



Tab. 6. Area di staff Direzione Amministrativa



Area Sanitaria

Dip./Area
U.O.C.
U.O.S.I.D.
U.O.S.



Tab. 7. Area di staff Direzione Sanitaria



Dipartimento di Area Critica

Dip./Area
U.O.C.
U.O.S.D.
U.O.S.



Tab. 8. Dipartimento di area critica



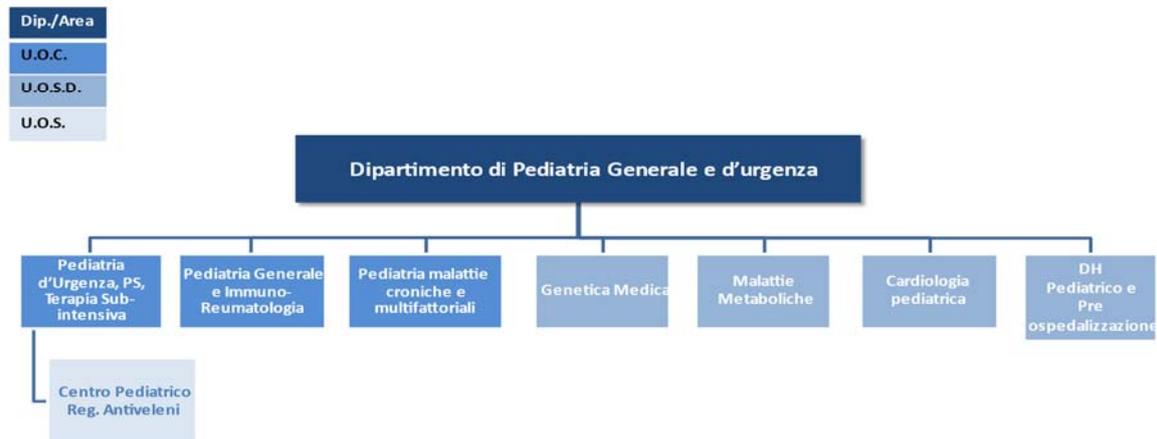
Dipartimento delle Specialità Pediatriche



Tab. 9. Dipartimento delle specialità Pediatria



Dipartimento di Pediatria Generale e d'urgenza



Tab. 10. Dipartimento di Pediatria Generale e d'urgenza



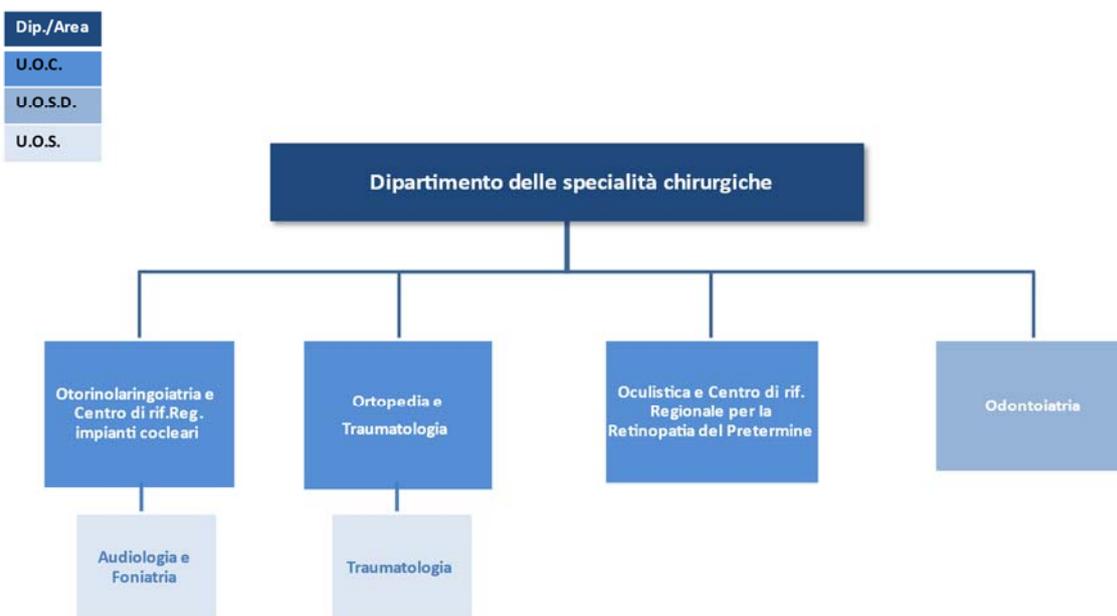
Dipartimento di Chirurgia Pediatrica



Tab. 11. Dipartimento di Chirurgia Pediatrica



Dipartimento delle Specialità Chirurgiche

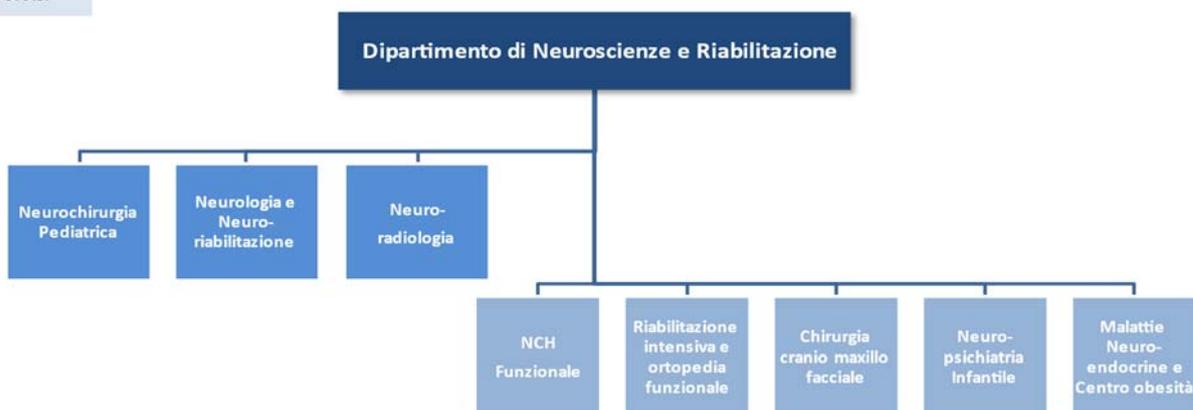


Tab. 12. Dipartimento delle specialità chirurgiche



Dipartimento Neuroscienze

Dip./Area
U.O.C.
U.O.S.D.
U.O.S.



Tab. 13. Dipartimento di Neuroscienze e Riabilitazione



Dipartimento di Oncologia, Ematologia e Terapie Cellulari

Dip./Area
U.O.C.
U.O.S.D.
U.O.S.



Tab. 14. Dipartimento di Oncologia, Ematologia e Terapie Cellulari



Dipartimento dei Servizi Sanitari



Tab. 15. Dipartimento dei Servizi Sanitari

L'articolazione organizzativa aziendale prevede inoltre il Dipartimento Funzionale di Emergenza e Accettazione, trasversalmente costituito dall'integrazione di Unità Operative afferenti ai Dipartimenti strutturali come di seguito specificato:



Dipartimento funzionale DEA e CTS Pediatrico

Afferenze DIP. Strutturali UU.OO	UU.OO.	UU.OO. Sanitarie		
		UOC	UOS	UOSD
DIP. AREA CRITICA	Terapia Intensiva Neonatale e Neonatologia	1		
	Terapia Intensiva Pediatrica	1		
	Anestesia e Centro di Medicina Iperbarica	1		
DIP. PEDIATRIA GENERALE E D'URGENZA	Pediatria d'urgenza, Pronto Soccorso e Terapia Sub-intensiva	1		
	Centro Ped. Reg. Antiveleni		1	
	Cardiologia Pediatrica			1
DIP. PEDIATRIA SPECIALISTICA	Centro Trapianti Rene - Nefrologia Pediatrica e Dialisi	1		
	Gastroenterologia ed Epatologia Pediatrica			
	Pneumologia e UTSIR	1		
DIP. CHIRURGIA PEDIATRICA	Chirurgia Pediatrica, Neonatale e d'Urgenza			1
	Centro Pediatrico Regionale Ustioni			1
DIP. SPECIALITA' CHIRURGICHE	Ortopedia e Traumatologia	1		
	Traumatologia		1	
	Otorinolaringoiatria	1		
	Oculistica	1		
DIP. NEUROSCIENZE E RIABILITAZIONE	Neurochirurgia Pediatrica	1		
	Neurologia	1		
	Neuropsichiatria infantile			1
DIP. SERVIZI SANITARI	Diagnostica per Immagini in Emergenza Urgenza			1

Tab. 16. Dipartimento funzionale DEA e CTS Pediatrico

La dotazione dei posti letto estratti al 1/1/2022, per acuti e post acuti e suddivisa tra ordinari e day hospital, è di seguito riportata.

Dotazione Posti Letto (2022 - HSP12)			N. POSTI LETTO		
COD.	DISCIPLINE	UU.OO	Totale	Ordinari e Sub Int.	D.H.
8	CARDIOLOGIA	UOSD Cardiologia	4	3	1
11	CHIRURGIA PEDIATRICA	UOC Ch. Ped. ad ind. Neonatale e malformativo	16	14	2
		UOC Ch. Ped. Gen. e Day Surgery	14	-	14
		UOSD Chirurgia pediatrica di emergenza e P.S.	7	7	-
		UOSD CH Plastica e Centro Ustioni Ped.	3	2	1
		UOSD Chirurgia Oncologica	4	4	-
19	MALATTIE ENDOCRINE DEL RICAMBIO E NUTRIZIONE	UOSD Endocrinologia e Auxologia	5	-	5
		UOSD C. Obesità e Pat. Endocrinologiche correlate	2		2
32	NEUROLOGIA	UOC Neurologia	12	10	2
33	NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	UOSD Neuropsichiatria Infantile	6	2	4
34	OCULISTICA	UOSD Oculistica e ROP	8	3	5
35	ODONTOIATRIA E STOMATOLOGIA	UOSD Odontoiatria	2	-	2
36	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	UOC Ortopedia e Traumatologia	30	24	6
38	OTORINOLARINGOIATRIA	UOC ORL	10	8	2
39	PEDIATRIA	UOC Pediatria 1	20	20	-
		UOC Pediatria 2	30	28	2
		UOC Pediatria 3	28	28	-
		UOSD D.H. Pediatrico	10	-	10
		UODS Malattie metaboliche e rare	8		8
		3915 - 3931 UOC Ped. Urg. P.S. OBI	24	24	
		3918 Pediatria COVID	30	30	-
49	TERAPIA INTENSIVA	UOC Anestesia e Rianimazione Pediatrica	14	14	-
62	NEONATOLOGIA	UOC Neonatologia e TIN	24	23	1
73	TERAPIA INTENSIVA NEONATALE		14	14	
64	ONCOLOGIA	UOC Oncologia	8	8	-
		UOSD DH Oncologico e Sperimentazione clinica	7	-	7
		UOSD Neuro Oncologia	4	3	1
65	ONCOEMATOLOGIA PEDIATRICA	UOC Terapie Cellulari e Trapianto Cellule Ematopoietiche	6	6	-
		UOC Onco Ematologia pediatrica	13	13	-
68	PNEUMOLOGIA	UOC Pneumologia e UTSIR	12	10	2
76	NEUROCHIRURGIA PEDIATRICA	UOC Neurochirurgia pediatrica	12	10	2
77	NEFROLOGIA PEDIATRICA	UOC Nefrologia e Dialisi	16	8	8
78	UROLOGIA PEDIATRICA	UOC Urologia pediatrica	12	10	2
TOTALE POSTI LETTO PER ACUTI			415	326	89
56	RECUPERO E RIABILITAZIONE FUNZIONALE	UOSD Recupero e Riabilitazione Funzionale	8	4	4
75	NEURORIBABILITAZIONE		2	2	-
TOTALE POSTI LETTO POSTACUTI			10	6	4
TOTALE POSTI LETTO			425	332	93

Tab. 17. Dotazione Posti Letto 2022

3. LA GESTIONE SANITARIA

Si riporta di seguito la tabella relativa alla sintesi dell'attività assistenziale e dei ricavi. Per consentire una analisi più dettagliata dell'attività erogata, si riporta, il confronto dei dati del totale anno 2022 con quelli relativi allo stesso periodo del 2019 (pre-COVID), del 2020 e del 2021.

	Totale anno 2019	Totale anno 2020	Totale anno 2021	Totale anno 2022	variazione 2022 vs. 2019
Numero casi ordinari	14.025	10.430	11.367	12.150	
Numero casi DH-DS	13.712	8.868	10.497	11.147	
Totale casi ordinari e diurni	27.737	19.298	21.864	23.297	
variazione assoluta		-8.439	2.566	1.433	-4.440
variazione %		-30,4%	13,3%	6,6%	-16,0%
Ricavi da casi ordinari	€ 38.194.925	€ 32.904.478	€ 35.393.629	€ 36.975.583	
Ricavi da casi diurni	€ 11.340.738	€ 7.145.749	€ 9.336.242	€ 9.434.043	
Totale ricavi casi ordinari e diurni	€ 49.535.663	€ 40.050.227	€ 44.729.872	€ 46.409.625	
variazione assoluta		-€ 9.485.437	€ 4.679.645	€ 1.679.754	-€ 3.126.038
variazione %		-19,1%	11,7%	3,8%	-6,3%
Numero accessi PS	98.399	52.917	67.461	88.772	
variazione assoluta		-45.482	14.544	21.311	-€ 9.627
variazione %		-46,2%	27,5%	31,6%	-9,8%
Numero prestazioni ambulatoriali	126.673	82.812	108.186	134.975	
variazione assoluta		-43.861	25.374	26.789	€ 8.302
variazione %		-34,6%	30,6%	24,8%	6,6%
Valore prestazioni ambulatoriali	€ 2.468.306	€ 1.619.801	€ 2.117.062	€ 2.572.341	
variazione assoluta		-€ 848.505	€ 497.261	€ 455.279	€ 104.035
variazione %		-34,4%	30,7%	21,5%	4,2%
TOTALE FATTURATO	€ 52.003.969	€ 41.670.028	€ 46.846.934	€ 48.981.966	
variazione assoluta		-€ 10.333.942	€ 5.176.906	€ 2.135.033	-€ 3.022.003
variazione %		-19,9%	12,4%	4,6%	-5,8%

Tab. 18. Tabella dati di attività assistenziali 2022 confrontati con dati 2021, 2020 e 2019

Nei grafici di seguito riportati è rappresentato il mix dei ricavi ordinari, diurni e delle prestazioni ambulatoriali per gli anni 2019, 2020, 2021 e 2022.



Tab. 19. Grafici mix ricavi ordinari, diurni e prestazioni ambulatoriali 2022, 2021, 2020 e 2019

Le attività del 2020 sono state prevalentemente e significativamente influenzate dagli effetti derivanti dall'improvvisa emergenza COVID. Nel 2021, nonostante l'incremento rispetto al 2020 dei pazienti positivi al COVID presi in carico dall'AORN, l'effetto negativo sull'attività è stato in gran parte neutralizzato dalla completa adozione/implementazione dei nuovi percorsi assistenziali definiti nel 2020 che hanno comportato un complesso riassetto dell'offerta assistenziale con l'attivazione di aree filtro/assistenza COVID e l'utilizzo di percorsi flessibili e differenziati. Le azioni intraprese hanno impattato sul fatturato complessivo del 2021 che ha registrato un significativo incremento rispetto al precedente esercizio pari a circa +€5,2 milioni (+12,4%).

Nel corso del 2022, nonostante il protrarsi della pandemia, il riassetto

dell'offerta assistenziale sopra esposto ha consentito:

- la gestione in ricovero ordinario, anche di tipo intensivo e semi intensivo, di oltre 750 pazienti affetti da SARS-COV2 garantendo, al contempo, un'attenta gestione in sicurezza delle attività outpatient e delle sedute operatorie, finalizzate ad un efficace governo dei tempi di attesa;
- l'incremento del fatturato complessivo del 2022 vs. il 2021 pari a +€2,1 milioni (+4,6%).

Si evidenzia, inoltre, che le diverse azioni intraprese a partire dal 2020, consolidate nel biennio successivo, hanno consentito nel 2022 di contenere la perdita di fatturato verso il 2019 (anno pre-COVID), al 5,8% (-€3 milioni), mentre nell'esercizio 2020 la perdita di fatturato vs il 2019, è risultata pari al 19,9% (-€10,3 milioni).

- **Attività in regime di ricovero ordinario**

Nella tabella di seguito riportata sono rappresentati i ricoveri in regime ordinario articolati tra casi con DRG chirurgico e medico.

	Totale anno 2019	Totale anno 2020	Totale anno 2021	Totale anno 2022
Casi DRG chirurgico	4.197	3.285	4.009	4.282
<i>variazione assoluta</i>		-912	724	273
<i>variazione %</i>		-21,7%	22,0%	6,8%
Casi DRG medici	9.828	7.145	7.358	7.868
<i>variazione assoluta</i>		-2.683	213	510
<i>variazione %</i>		-27,3%	3,0%	6,9%
Totale ricoveri ordinari	14.025	10.430	11.367	12.150
<i>variazione assoluta</i>		-3.595	937	783
<i>variazione %</i>		-25,6%	9,0%	6,9%
Ricavi da DRG chirurgici	€ 15.713.235	€ 14.798.681	€ 16.238.777	€ 17.304.064
<i>variazione assoluta</i>		-€ 914.554	€ 1.440.096	€ 1.065.287
<i>variazione %</i>		-5,8%	9,7%	6,6%
Ricavi da DRG medici	€ 22.481.690	€ 18.105.797	€ 19.154.852	€ 19.671.519
<i>variazione assoluta</i>		-€ 4.375.894	€ 1.049.056	€ 516.667
<i>variazione %</i>		-19,5%	5,8%	2,7%
Ricavi Totali	€ 38.194.925	€ 32.904.478	€ 35.393.629	€ 36.975.583
<i>variazione assoluta</i>		-€ 5.290.448	€ 2.489.151	€ 1.581.954
<i>variazione %</i>		-13,9%	7,6%	4,5%

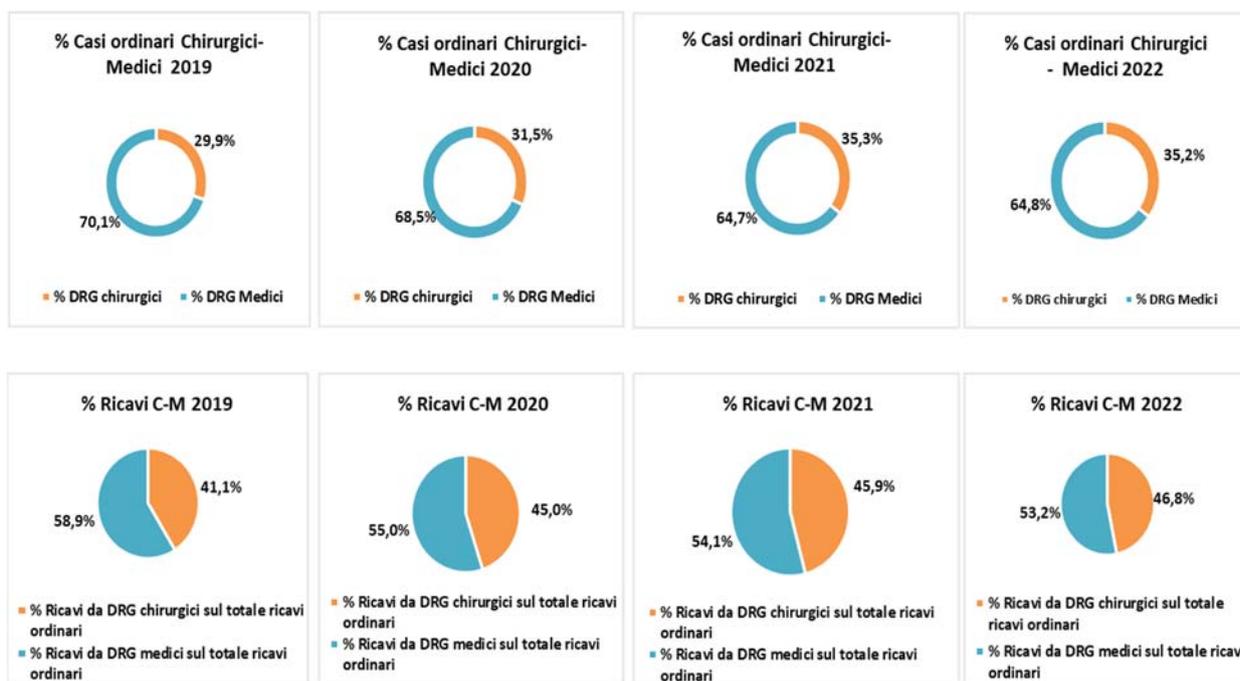
Tab. 20. RICOVERI ORDINARI – ANNI 2019, 2020, 2021 e 2022

L'incremento del **numero dei ricoveri in regime ordinario** del 2022 verso lo stesso periodo del 2021 è pari a +783 casi, ed è determinato dall'aumento sia del numero di dimessi con DRG Chirurgico (+273 casi pari al +6,8%) sia di quelli con DRG Medico (+510 casi pari al +6,9%).

Il **fatturato dei ricoveri ordinari** del 2022, rispetto al precedente esercizio, registra un incremento pari a circa € 1,6 milioni (+4,5%). Si evidenzia in particolare quanto segue:

- **i ricavi dei casi con DRG chirurgico 2022** presentano un incremento sia verso il 2021 (+€1,1 milioni; +6,6%) che verso il 2019 anno pre-COVID (+€1,6 milioni; 10,1%). L'incremento dei ricavi dei DRG chirurgici del 2022 vs il 2019 è dovuto all'aumento del valore medio del DRG (+7,9%) e dei casi (+85 casi; +2,0%);
- **i ricavi dei casi con DRG Medico 2022** presentano un incremento verso il 2021 di circa 0,5 milioni di euro (+2,7%), dovuto all'effetto combinato dell'aumento dei casi (+510 casi; +6,9%) e della contrazione del valore medio del DRG (-4%). Confrontando il 2022 con il 2019 si evidenzia una contrazione dei ricavi di 2,8 milioni di euro, mentre si registra un incremento del valore medio del DRG pari al 9,3%.

Nei grafici sotto riportati, per l'attività ordinaria, sono presenti i mix dei casi e dei ricavi dei DRG medici e chirurgici per gli anni 2019-2020-2021-2022. Si evidenzia che la % del numero dei casi chirurgici sul totale dei casi ordinari tende ad aumentare passando dal 29,9% nel 2019 al 31,5% nel 2020 ed al 35,3% nel 2021, restando sostanzialmente costante nel 2022 (35,2%), così come aumenta l'incidenza del relativo fatturato sul totale (2019 pari al 41,1%; 2020 pari al 45%; 2021 pari al 45,9%; 2022 pari al 46,8%).



Tab. 21. Grafici casi ordinari chirurgici e ricavi 2019, 2020, 2021 e 2022

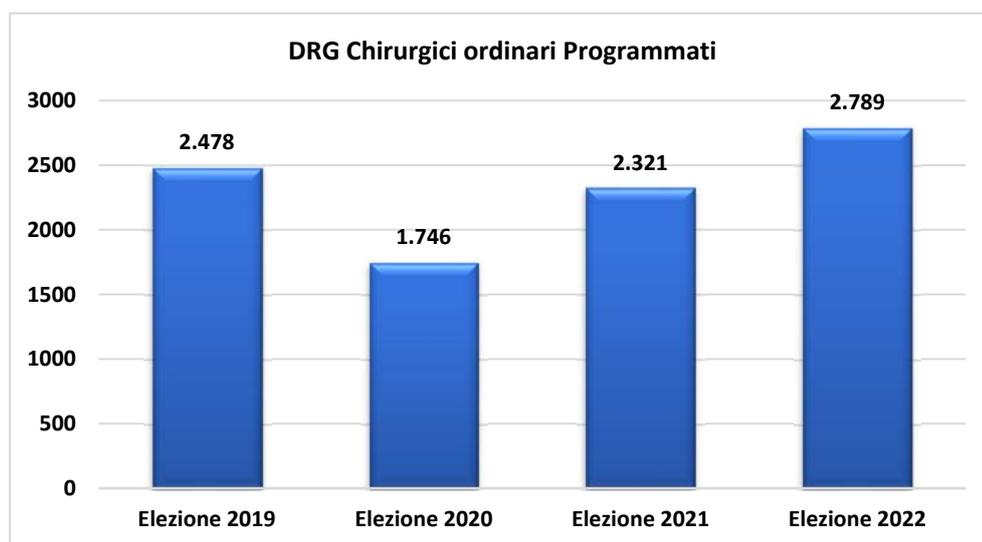
• **DRG chirurgici programmati**

Nell'anno 2022 si è avuto un incremento degli interventi di elezione ordinari del 20,2% rispetto al 2021 (+468) e del 12,6% rispetto al 2019, anno pre-covid (+311).

	Elezione 2019	Elezione 2020	Elezione 2021	Elezione 2022
DRG Chirurgici Programmati	2.478	1.746	2.321	2.789
<i>variazione assoluta</i>		-732	575	468
<i>variazione %</i>		-29,5%	32,9%	20,2%

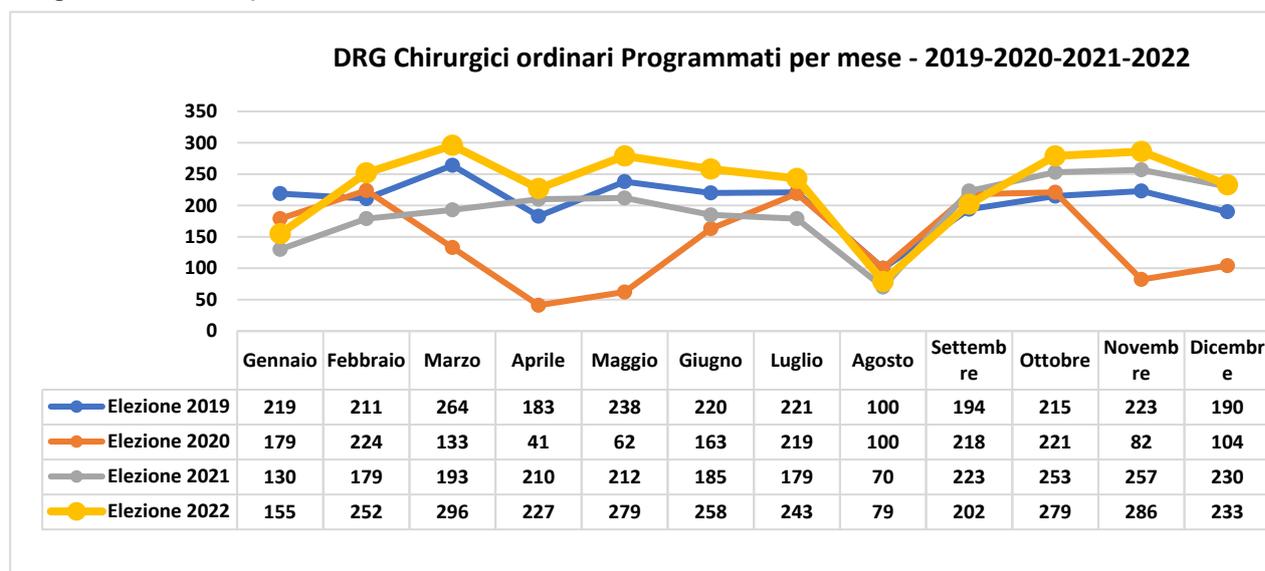
Tab. 22. DRG Chirurgici programmati 2019, 2020, 2021 e 2022

Nel grafico successivo è riportato il confronto relativo al numero di dimessi per DRG chirurgici programmati ordinari per gli anni 2019-2020-2021-2022.



Tab. 23. Grafico DRG chirurgici ordinari programmati 2019, 2020, 2021 e 2022

Nel grafico sotto riportato sono rappresentati gli interventi di elezione per i singoli mesi del quadriennio considerato.



Tab. 24. Grafico DRG chirurgici ordinari programmati per mese 2019, 2020, 2021 e 2022

Nelle tabelle successive sono riportati per l'area dei ricoveri ordinari i primi 30 DRG chirurgici e medici per peso totale per l'anno 2022.

DR G	Tipo DRG	Descrizione DRG	Peso medio	Numero dimessi	GG degenza	Casi_01	Peso totale	Peso DRG % sul totale
003	C	Craniotomia, età < 18 anni	2,32	229	2.272	2	531,1	12,3
224	C	Interventi su spalla, gomito o avambraccio eccetto interventi maggiori su articolazioni senza CC	1,04	459	1.872	4	476,2	11,0
220	C	Interventi su arto inferiore e omero eccetto anca, piede e femore, età < 18 anni	1,09	342	1.672	4	371,7	8,6
481	C	Trapianto di midollo osseo	15,51	22	905	0	341,2	7,9
305	C	Interventi su rene e uretere, non per neoplasia senza CC	1,52	135	626	57	205,6	4,8
060	C	Tonsillectomia e/o adenoidectomia, età < 18 anni	0,40	493	533	481	197,2	4,6
341	C	Interventi sul pene	1,22	129	518	48	157,5	3,7
234	C	Altri interventi su sistema muscolo-scheletrico e tessuto connettivo senza CC	1,25	117	513	1	146,5	3,4
165	C	Appendicectomia con diagnosi principale complicata senza CC	1,12	129	751	0	144,2	3,3
340	C	Interventi sul testicolo non per neoplasie maligne, età < 18 anni	0,60	218	248	192	130,5	3,0
578	C	Malattie infettive e parassitarie con intervento chirurgico	4,40	27	925	0	118,8	2,8
041	C	Interventi sulle strutture extra oculari eccetto l'orbita, età < 18 anni	0,59	194	208	187	113,5	2,6
542	C	Tracheostomia con ventilazione meccanica = 96 ore o diagnosi principale non relativa a faccia, bocca e collo senza intervento chirurgico maggiore	8,54	13	1.435	0	111,0	2,6
507	C	Ustioni estese a tutto spessore con innesto di cute o lesione da inalazione senza CC o trauma significativo	2,80	39	356	1	109,1	2,5
546	C	Artrodesi vertebrale eccetto cervicale con deviazione della colonna vertebrale o neoplasia maligna	5,01	20	166	0	100,2	2,3
569	C	Interventi maggiori su intestino crasso e tenue con CC con diagnosi gastrointestinale maggiore	3,39	27	522	0	91,5	2,1
212	C	Interventi su anca e femore, eccetto articolazioni maggiori, età < 18 anni	1,50	59	449	0	88,5	2,1
541	C	Ossigenazione extracorporea a membrane o tracheostomia con ventilazione meccanica = 96 ore o diagnosi principale non relativa a faccia, bocca e collo con intervento chirurgico maggiore	12,43	7	247	0	87,0	2,0
266	C	Trapianti di pelle e/o sbrigliamenti eccetto per ulcere della pelle/cellulite senza CC	0,97	87	180	79	84,1	1,9
163	C	Interventi per ernia, età < 18 anni	0,64	126	185	82	80,4	1,9
538	C	Escissione locale e rimozione di mezzi di fissazione interna eccetto anca e femore senza CC	0,94	85	323	6	80,1	1,9
049	C	Interventi maggiori sul capo e sul collo	2,01	39	98	4	78,5	1,8
314	C	Interventi sull'uretra, età < 18 anni	1,21	57	196	17	69,1	1,6
268	C	Chirurgia plastica della pelle, del tessuto sottocutaneo e della mammella	1,27	54	100	39	68,8	1,6
156	C	Interventi su esofago, stomaco e duodeno, età < 18 anni	1,24	48	651	1	59,6	1,4
229	C	Interventi su mano o polso eccetto interventi maggiori sulle articolazioni, senza CC	0,74	80	270	11	59,0	1,4
532	C	Interventi sul midollo spinale senza CC	2,20	25	176	0	55,0	1,3
052	C	Riparazione di cheiloschi e di palatoschi	1,02	53	163	9	54,3	1,3
169	C	Interventi sulla bocca senza CC	0,90	58	76	49	52,3	1,2
058	C	Interventi su tonsille e adenoidi eccetto solo tonsillectomia e/o adenoidectomia, età < 18 anni	0,53	98	118	87	52,2	1,2
Totale				3.469	16.754	1.361	4.314,8	100,0

Tab. 25. Ricoveri ordinari - primi 30 drg chirurgici ordinati per peso totale – anno 2022

DRG	Tipo DRG	Descrizione DRG	Peso medio	Numero dimessi	GG degenza	Casi_01	Peso totale	Peso DRG % sul totale
087	M	Edema polmonare e insufficienza respiratoria	1,22	397	3.136	8	486,0	10,4
565	M	Diagnosi relative all'apparato respiratorio con respirazione assistita = 96 ore	4,04	93	1.678	1	375,5	8,1
026	M	Convulsioni e cefalea, età < 18 anni	0,49	713	3.463	75	346,0	7,4
422	M	Malattie di origine virale e febbre di origine sconosciuta, età < 18 anni	0,36	944	3.341	192	343,0	7,4
410	M	Chemioterapia non associata a diagnosi secondaria di leucemia acuta	0,75	442	2.009	7	333,2	7,2
417	M	Setticemia, età < 18 anni	0,96	291	2.481	2	278,3	6,0
574	M	Diagnosi ematologiche/immunologiche maggiori eccetto anemia falciforme e coagulopatie	1,13	232	1.808	2	262,3	5,6
386	M	Neonati gravemente immaturi o con sindrome da distress respiratorio	8,69	29	2.576	0	251,9	5,4
492	M	Chemioterapia associata a diagnosi secondaria di leucemia acuta o con uso di alte dosi di agenti chemioterapici	1,49	144	1.236	0	215,2	4,6
387	M	Prematurità con affezioni maggiori	3,53	55	1.725	3	194,2	4,2
316	M	Insufficienza renale	1,15	157	1.561	5	180,6	3,9
423	M	Altre diagnosi relative a malattie infettive e parassitarie	1,28	126	1.089	6	161,5	3,5
405	M	Leucemia acuta senza interventi chirurgici maggiori, età < 18 anni	2,95	35	701	0	103,1	2,2
333	M	Altre diagnosi relative a rene e vie urinarie, età < 18 anni	0,61	158	955	52	96,1	2,1
098	M	Bronchite e asma, età < 18 anni	0,38	251	903	42	95,8	2,1
184	M	Esofagite, gastroenterite e miscellanea di malattie dell'apparato digerente, età < 18 anni	0,30	274	1.113	52	82,6	1,8
298	M	Disturbi della nutrizione e miscellanea di disturbi del metabolismo, età < 18 anni	0,27	303	1.295	36	80,3	1,7
566	M	Diagnosi relative all'apparato respiratorio con respirazione assistita < 96 ore	2,11	38	362	2	80,3	1,7
012	M	Malattie degenerative del sistema nervoso	0,91	87	932	4	79,2	1,7
397	M	Disturbi della coagulazione	0,93	83	390	6	77,6	1,7
081	M	Infezioni e infiammazioni respiratorie, età < 18 anni	2,12	31	428	1	65,6	1,4
190	M	Altre diagnosi relative all'apparato digerente, età < 18 anni	0,38	164	602	33	62,0	1,3
322	M	Infezioni del rene e delle vie urinarie, età < 18 anni	0,43	140	844	8	59,8	1,3
091	M	Polmonite semplice e pleurite, età < 18 anni	0,47	123	675	5	58,2	1,3
035	M	Altre malattie del sistema nervoso senza CC	0,68	80	511	5	54,5	1,2
429	M	Disturbi organici e ritardo mentale	0,79	68	550	3	53,9	1,2
398	M	Disturbi sistema reticoloendoteliale e immunitario con CC	1,22	41	440	0	49,9	1,1
034	M	Altre malattie del sistema nervoso con CC	1,14	41	615	0	46,6	1,0
572	M	Malattie gastrointestinali maggiori e infezioni peritoneali	0,94	48	350	3	45,3	1,0
100	M	Segni e sintomi respiratori senza CC	0,48	79	315	19	38,2	0,8
Totale				5.667	38.084	572	4.656,9	100,0

Tab. 26. Ricoveri ordinari - primi 30 drg medici ordinati per peso totale – anno 2022

Si riportano nella seguente tabella i ricoveri con DRG ad alta complessità pediatrica 2019- 2020- 2021-2022.

Reparto di dimissione	Discipline	Anno 2019		Anno 2020		Anno 2021		Anno 2022	
		DRG Alta Complessità	% sui dimessi						
7611	Neurochirurgia	216	51,3%	221	49,3%	224	47,1%	249	49,8%
4911	Rianimazione	41	50,0%	26	40,6%	34	40,1%	65	59,6%
6211	Patologia neonatale	211	39,7%	181	37,2%	198	49,1%	173	22,3%
7311	Terapia Intensiva Neonatale	17	39,5%	24	52,2%	8	20,5%	17	3,0%
6522	T.M.O.	10	37,0%	26	49,1%	24	44,4%	24	42,9%
6521	Oncoematologia Pediatrica	59	11,8%	52	11,0%	47	10,6%	36	3,9%
1112	Chirurgia Pediatrica	126	10,0%	111	12,1%	137	13,8%	87	20,9%
6811	Pneumologia e UTSIR	21	5,8%	15	6,4%	21	8,4%	34	17,3%
1121	Chirurgia Oncologica	8	4,8%	9	9,6%	9	12,5%	5	1,3%
6421	Oncologia Pediatrica	17	4,5%	8	1,6%	5	0,8%	3	0,5%
3811	ORL	44	3,4%	36	5,6%	50	6,5%	46	23,5%
3411	Oculistica	3	1,9%	7	4,5%	0	0,00%	1	0,5%
7811	Urologia	5	1,4%	16	5,4%	19	3,4%	11	1,7%
39	Pediatria	26	2,0%	11	1,2%	11	0,5%	7	0,2%
3611	Ortopedia	4	0,5%	4	0,9%	21	8,4%	24	1,7%
1113	Chirurgia plastica					7	18,0%	50	13,8%
6411	Neuro oncologia					3	2,4%		
7711	Nefrologia					3	0,8%		
3211	Neurologia					6	1,00%	2	0,3%
3311	Neuropsichiatria Infantile					0	0,0%		
0811	Cardiologia					0	0,0%		
Totale Ospedale						808	5,8%	747	7,2%

Tab. 27. Numero ricoveri con drg ad alta complessità- 2019-2020-2021-2022

Il numero dei ricoveri con DRG ad alta complessità registrati nel 2022 è pari a 840 (6,9% del totale dei dimessi).

I Ricoveri ordinari residenti extraregione per gli anni 2019, 2020, 2021 e 2022 sono di seguito riportati.

Reparto di dimissione	Discipline	Anno 2019	Anno 2020	Anno 2021	Anno 2022
7611	Neurochirurgia	34	41	39	35
3912	II Pediatria	28	28	37	31
1112	Chirurgia Pediatrica	33	26	36	18
6421	Oncologia Pediatrica	19	25	25	16
3611	Ortopedia	26	23	26	33
3811	ORL	31	20	30	35
3211	Neurologia	13	18	35	16
6521	Oncoematologia Pediatrica	17	16	17	8
3911	I Pediatria	19	15	18	16
6211	Patologia neonatale	8	14	20	11
3913	III Pediatria	24	13	13	13
6811	Pneumologia e UTSIR	13	11	10	6
7811	Urologia	3	7	16	22
3931	Astanteria pediatrica	16	6	16	
7311	Terapia Intensiva Neonatale	3	6	2	0
7711	Nefrologia	17	5	12	7
4911	Rianimazione	3	3	4	7
3411	Oculistica	13	2	5	3
6522	T.M.O.	0	2	2	0
811	Cardiologia	3	1	2	3
1121	Chirurgia Oncologica	9	1	2	0
3918	Pediatria Covid	0	1	7	37
5611	Riabilitazione	5	1	4	2
7511	Neuroriabilitazione	0	1	0	0
1113	Chirurgia plastica			1	25
3915	Pediatria d'Urgenza			5	29
3311	Neuropsichiatria Infantile				2
6411	Neuro oncologia			2	11
Totale Ospedale		337	286	386	386

Tab. 28. Ricoveri ordinari residenti extra-regione 2019-2020-2021-2022

Nel 2022 si è registrato lo stesso numero assoluto dell'anno 2021 relativo a pazienti provenienti da fuori regione e dimessi da ricovero ordinario (+35% vs 2020 e +14,5% vs 2019). Si evidenzia, inoltre, l'incremento della percentuale di tali ricoveri sul totale dei ricoveri ordinari del 2022 rispetto al 2019 (3,2% nel 2022; 2,4% nel 2019).

- **Attività in regime di ricovero diurno**

Per quanto attiene l'attività in regime diurno, i ricavi totali anno 2022 risultano sostanzialmente in linea verso lo stesso periodo 2021 (+1,0%).

Nelle tabelle successive sono riportati per l'area dell'attività in regime di ricovero diurno, i primi 30 DRG chirurgici e medici per peso totale per l'anno 2022.

DRG	Tipo DRG	Descrizione DRG	Peso medio	Numero dimessi	Numero accessi	Peso totale	Peso DRG % sul totale
341	C	Interventi sul pene	1,22	294	625	359,06	22,2
169	C	Interventi sulla bocca senza CC	0,90	334	666	301,03	18,6
340	C	Interventi sul testicolo non per neoplasie maligne, età < 18 anni	0,60	321	695	192,18	11,9
266	C	Trapianti di pelle e/o sbrigliamenti eccetto per ulcere della pelle/cellulite senza CC	0,97	186	320	179,77	11,1
041	C	Interventi sulle strutture extraoculari eccetto l'orbita, età < 18 anni	0,59	175	370	102,39	6,3
163	C	Interventi per ernia, età < 18 anni	0,64	154	334	98,30	6,1
424	C	Interventi chirurgici di qualunque tipo in pazienti con diagnosi principale di malattia mentale	1,68	51	99	85,50	5,3
037	C	Interventi sull'orbita	1,47	53	111	77,91	4,8
229	C	Interventi su mano o polso eccetto interventi maggiori sulle articolazioni, senza CC	0,74	70	150	51,60	3,2
063	C	Altri interventi su orecchio, naso, bocca e gola	1,46	18	33	26,25	1,6
461	C	Intervento con diagnosi di altro contatto con i servizi sanitari	1,52	15	29	22,86	1,4
291	C	Interventi sul dotto tireoglossa	0,82	25	53	20,45	1,3
270	C	Altri interventi su pelle, tessuto sottocutaneo e mammella senza CC	0,77	26	52	19,94	1,2
077	C	Altri interventi sull'apparato respiratorio senza CC	1,50	12	32	17,99	1,1
267	C	Interventi perianali e pilonidali	0,53	16	35	8,50	0,5
268	C	Chirurgia plastica della pelle, del tessuto sottocutaneo e della mammella	1,27	5	5	6,37	0,4
305	C	Interventi su rene e uretere, non per neoplasia senza CC	1,52	4	5	6,09	0,4
408	C	Alterazioni mieloproliferative o neoplasie poco differenziate con altri interventi	1,49	4	5	5,97	0,4
314	C	Interventi sull'uretra, età < 18 anni	1,21	4	6	4,85	0,3
042	C	Interventi sulle strutture intraoculari eccetto retina, iride e cristallino	0,84	5	10	4,22	0,3
055	C	Miscellanea di interventi su orecchio, naso, bocca e gola	0,82	5	7	4,10	0,3
051	C	Interventi sulle ghiandole salivari eccetto sialoadenectomia	1,02	3	7	3,06	0,2
200	C	Procedure diagnostiche epatobiliari non per neoplasie maligne	2,73	1	4	2,73	0,2
227	C	Interventi sui tessuti molli senza CC	0,88	3	5	2,65	0,2
360	C	Interventi su vagina, cervice e vulva	0,86	3	6	2,57	0,2
265	C	Trapianti di pelle e/o sbrigliamenti eccetto per ulcere della pelle/cellulite con CC	1,29	2	3	2,57	0,2
168	C	Interventi sulla bocca con CC	1,05	2	3	2,10	0,1
225	C	Interventi sul piede	0,88	2	4	1,77	0,1
269	C	Altri interventi su pelle, tessuto sottocutaneo e mammella con CC	1,61	1	2	1,61	0,1
008	C	Interventi su nervi periferici e cranici e altri interventi su sistema nervoso senza CC	1,58	1	1	1,58	0,1
Totale				1.795	3.677	1.616	100,0

Tab. 29. Attività in regime di ricovero diurno - primi 30 drg chirurgici ordinati per peso totale - anno 2022

DRG	Tipo DRG	Descrizione DRG	Peso medio	Numero dimessi	Numero accessi	Peso totale	Peso DRG % sul totale
301	M	Malattie endocrine senza CC	0,50	1.873	3.970	945,7	18,2
333	M	Altre diagnosi relative a rene e vie urinarie, età < 18 anni	0,61	780	1.314	474,6	9,1
316	M	Insufficienza renale	1,15	398	2.467	457,7	8,8
492	M	Chemioterapia associata a diagnosi secondaria di leucemia acuta o con uso di alte dosi di agenti chemioterapici	1,49	240	1.923	358,7	6,9
299	M	Difetti congeniti del metabolismo	0,70	470	4.450	328,0	6,3
035	M	Altre malattie del sistema nervoso senza CC	0,68	372	831	253,2	4,9
410	M	Chemioterapia non associata a diagnosi secondaria di leucemia acuta	0,75	260	1.299	196,0	3,8
429	M	Disturbi organici e ritardo mentale	0,79	217	577	172,1	3,3
012	M	Malattie degenerative del sistema nervoso	0,91	188	535	171,1	3,3
411	M	Anamnesi di neoplasia maligna senza endoscopia	0,48	353	704	170,2	3,3
571	M	Malattie maggiori dell'esofago	1,09	130	765	141,5	2,7
574	M	Diagnosi ematologiche/immunologiche maggiori eccetto anemia falciforme e coagulopatie	1,13	118	388	133,4	2,6
009	M	Malattie e traumatismi del midollo spinale	1,28	96	24	122,5	2,4
431	M	Disturbi mentali dell'infanzia	0,49	217	456	105,6	2,0
011	M	Neoplasie del sistema nervoso senza CC	1,03	100	203	103,3	2,0
284	M	Malattie minori della pelle senza CC	0,42	233	760	98,7	1,9
397	M	Disturbi della coagulazione	0,93	101	325	94,4	1,8
206	M	Malattie del fegato eccetto neoplasie maligne, cirrosi, epatite alcolica senza CC	0,82	106	398	87,3	1,7
324	M	Calcolosi urinaria senza CC	0,40	195	237	78,2	1,5
398	M	Disturbi sistema reticoloendoteliale e immunitario con CC	1,22	63	434	76,7	1,5
298	M	Disturbi della nutrizione e miscelanea di disturbi del metabolismo, età < 18 anni	0,27	278	486	73,7	1,4
026	M	Convulsioni e cefalea, età < 18 anni	0,49	145	305	70,4	1,4
399	M	Disturbi sistema reticoloendoteliale e immunitario senza CC	0,70	99	232	69,1	1,3
322	M	Infezioni del rene e delle vie urinarie, età < 18 anni	0,43	161	176	68,8	1,3
467	M	Altri fattori che influenzano lo stato di salute	0,26	248	627	64,1	1,2
256	M	Altre diagnosi del sistema muscolo-scheletrico e del tessuto connettivo	0,62	99	219	61,6	1,2
455	M	Altre diagnosi di traumatismi, avvelenamenti ed effetti tossici senza CC	0,60	102	502	60,7	1,2
423	M	Altre diagnosi relative a malattie infettive e parassitarie	1,28	47	119	60,2	1,2
404	M	Linfoma e leucemia non acuta senza CC	1,10	50	105	55,1	1,1
396	M	Anomalie dei globuli rossi, età < 18 anni	0,58	83	207	47,9	0,9
Totale				7.822	25.263	5.200,6	100,0

Tab. 30. Attività in regime di ricovero diurno - primi 30 drg medici ordinati per peso totale - anno 2022

• **Attività in regime ambulatoriale**

Si registra un incremento delle prestazioni ambulatoriali (+24,8%) sul 2021, e il fatturato 2022 sul 2021 registra un incremento del +21,5% pari a + 455 mila € e un incremento sul 2019 (pre-COVID) del +4,2% pari a +104 mila €.

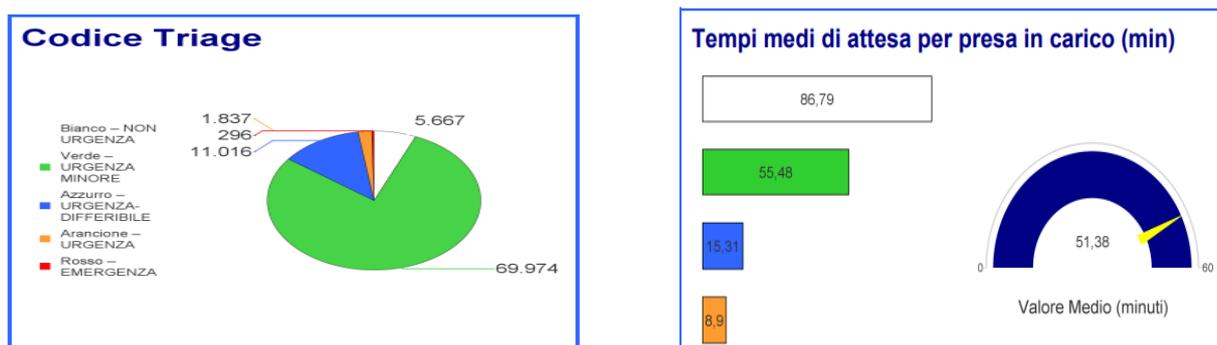
	anno 2019	anno 2020	anno 2021	anno 2022
N° prestazioni ambulatoriali	126.673	82.812	108.186	134.975
Var. assoluta (vs anno precedente)		-43.861	25.374	26.789
Var.% (vs anno precedente)		-34,6%	30,6%	24,8%
Fatturato lordo	€ 2.468.306	€ 1.619.801	€ 2.117.062	€ 2.572.341
Var. assoluta (vs anno precedente)		€ -848.505	€ 497.261	€ 455.279
Var.% (vs anno precedente)		-34,4%	30,7%	21,5%

Tab. 31. FATTURATO PRESTAZIONI AMBULATORIALI

• **Attività di Pronto Soccorso e OBI**

Negli anni precedenti la pandemia, il PS dell'AORN registrava circa 100.000 accessi l'anno, confermando lo storico primato italiano di P.S. pediatrico con i più alti volumi di attività. Nel 2020, per effetto dell'emergenza COVID, anche il Pronto Soccorso di questa AORN ha registrato un calo degli accessi (da 98.339 del 2019 a 52.917 del 2020) concentrato negli accessi di codice colore bianco e verde. Nel 2021 il numero di accessi è stato pari a 67.461, con un incremento verso il 2020 pari al 27,5%. Si evidenzia che nel 2022 il numero di accessi è pari a 88.790 con un incremento verso il 2021 pari al +31,6%.

Nel grafico sotto riportato sono evidenziati gli accessi per codice di triage relativi al 2022

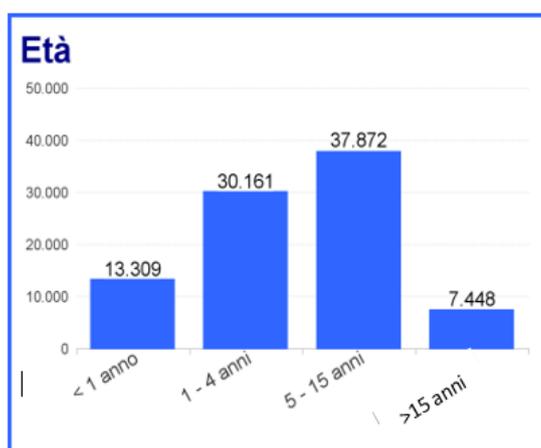
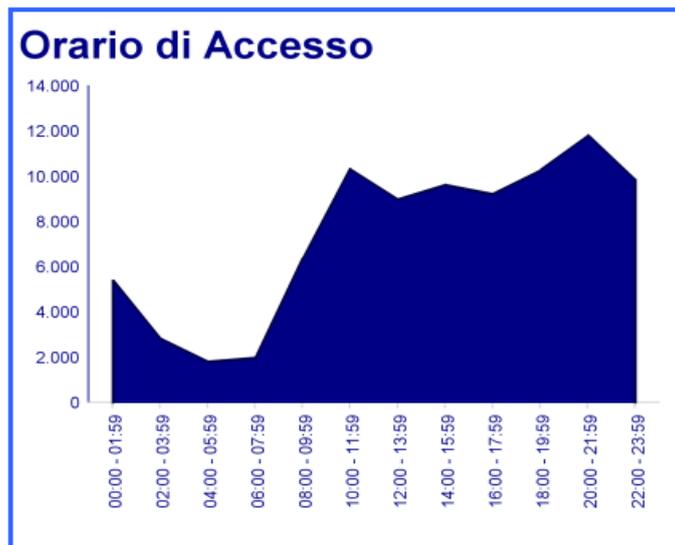


Tab. 32. Grafici accessi per codice triage 2022

Nei grafici di seguito riportati sono rappresentati i principali parametri del Pronto soccorso relativi al 2022.

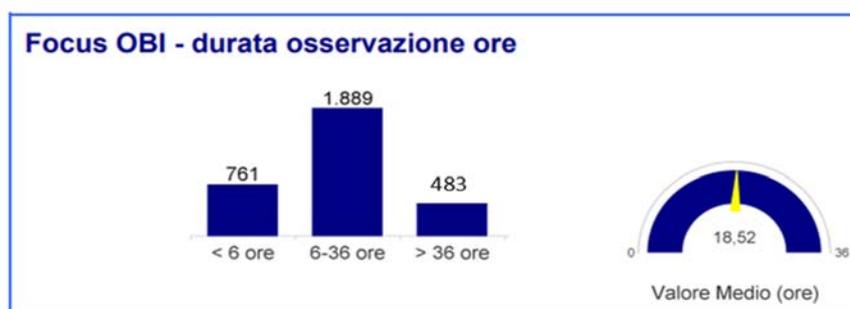
Accessi Campania ASL di provenienza			
Regione	Residenza	ASL di Residenza	N. Accessi
Campania		ASL Napoli 1	34.648
		ASL Napoli 2	25.511
		ASL Napoli 3	16.434
		ASL Avellino	576
		ASL Benevento	295
		ASL Caserta	7.310
		ASL Salerno	1.686
Totale			86.460

Accessi Campania
86.460



Tab. 33. Grafici accessi al PS per asl di appartenenza, per orario, per età, e per esito di accesso 2022

Per ciò che concerne l'OBI si evidenzia che il numero di casi trattati nel 2022 è stato pari a 3.133. Nel grafico di seguito riportato è evidenziata la durata di osservazione in ore.



Tab. 34. Grafico durata osservazione breve 2022

- **Attività di Controllo Adeguatezza ed Appropriatezza dei Ricoveri - 2022**

Controlli interni

Il sistema di controlli interni rappresenta uno strumento necessario per il perseguimento di obiettivi di efficienza ed efficacia dell'assistenza fornita, nell'ambito del miglioramento continuo della qualità, permettendo l'adozione tempestiva di azioni correttive nei casi di ingiustificato scostamento dai valori standard nazionali e regionali. L'Azienda, allo scopo di portare a regime un sistema di reporting periodico sull'appropriatezza delle prestazioni di ricovero ospedaliero, nonché garantire la corretta compilazione delle SDO e la loro corrispondenza con le cartelle cliniche in attuazione alla normativa vigente, sviluppa attività di controllo in merito ad appropriatezza, efficienza, efficacia della attività di ricovero.

Al fine di raggiungere gli obiettivi assegnati sono stati definite le modalità dei controlli interni.

A partire dal 1 gennaio 2020, sono stati implementati il protocollo aziendale per le attività di controllo dei ricoveri, aggiungendo ai controlli già previsti dal Decreto n°6 del 17/01/2011 e n°69/2019, mirati soprattutto alla congruità e all'appropriatezza, altri tesi alla verifica dell'efficienza e dell'efficacia.

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

Controlli di congruità

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

I controlli di congruità sono i seguenti:

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

Controlli di appropriatezza

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

- % di inappropriata DRG LEA;
- % DRG con eventi sentinella;
- % ricoveri ripetuti;

- % DRG sentinella (DRG 469-470);
- % DRG mal definiti (DRG 424-468-476-478).

Controlli di efficienza

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

- Indicatori statistici classici per ricoveri ordinari:
 - N° ricoveri
 - N° trasferimenti
 - Posti letto da HSP 12
 - Degenza media
 - Indice di rotazione
 - Indice di turnover
 - Indice di occupazione
 - N° ricoveri di 0-1 giorno
 - % di ricoveri 0/1 giorno sul totale degli ordinari
 - N° ricoveri \geq 2 giorni
 - % ricoveri \geq 2 giorni sul totale degli ordinari
 - Peso medio per ricovero
 - N° di ricoveri outliers
 - % dei ricoveri outliers sul totale degli ordinari
 - % DRG chirurgici sul totale dei ricoveri ordinari
 - Peso medio DRG chirurgici
 - Degenza media pre-operatoria
 - Degenza media post-operatoria
 - Indice di case mix
 - Valorizzazione economica dei DRG
- Indicatori statistici classici per ricoveri a ciclo diurno:
 - N° ricoveri
 - N° accessi
 - Posti letto da HSP 12
 - Indice di occupazione
 - N° DRG medici
 - % DRG medici di tipo terapeutico
 - % DRG medici di tipo diagnostico

Controlli di efficacia

Questi controlli sono finalizzati a verificare l'efficacia dell'attività di ricovero e sono rappresentati dagli indicatori del Piano Nazionale Esiti (PNE) e dagli Indicatori del Decreto n° 70 del 2 aprile 2015 del Ministero della Salute "che definiscono, tra l'altro, le seguenti soglie minime di volume di attività. Gli indicatori specificamente applicabili per questa Azienda sono rappresentati nelle tabelle di seguito riportate:

INDICATORI PIANO NAZIONALE ESITI (PNE)
% ricoveri medici ripetuti entro 30 giorni
% Day Hospital medico con finalità diagnostica
Degenza media pre-operatoria interventi programmati
% DRG medici dimessi da reparti chirurgici

Tab. 35. Indicatori PIANO NAZIONALE ESITI (PNE)

INDICATORI PIANO NAZIONALE ESITI (PNE)

Controlli di efficacia	
% di DRG medici dimessi da reparti chirurgici	Indicatore Piano Nazionale Esiti (PNE)
	Adempimenti LEA
	Obiettivi del Direttore Generale
Degenza media pre-operatoria ricoveri ordinari programmati	Indicatore Piano Nazionale Esiti (PNE)
	Adempimenti LEA
	Obiettivi del Direttore Generale
Rapporto tra ricoveri attribuiti a DRG ad alto rischio di inappropriata e ricoveri attribuiti a DRG non a rischio di inappropriata in regime ordinario	Nuovo Sistema di Garanzia (NSG)
	Adempimenti LEA
	Obiettivi del Direttore Generale
Numero assoluto ricoveri pediatrici per asma e gastroenterite	Nuovo Sistema di Garanzia (NSG)
	Adempimenti LEA
	Obiettivi del Direttore Generale
Numero di Day hospital medici di tipo diagnostico	Nuovo Sistema di Garanzia (NSG)
	Adempimenti LEA
	Obiettivi del Direttore Generale
Numero di accessi di day hospital di tipo medico	Nuovo Sistema di Garanzia (NSG)
	Adempimenti LEA
	Obiettivi del Direttore Generale

Tab. 36. Tabella controlli di efficacia

Si riporta di seguito la degenza media pre-operatoria dei ricoveri ordinari programmati per reparto di dimissione.

Degenza media preoperatoria ricoveri programmati anno 2022		
Reparto di dimissione	Descrizione reparto di dimissione	ANNO 2022
1112	Chirurgia Pediatrica, Neonatale e D'urgenza	0,44
1113	Chirurgia Plastica e Centro Pediatrico Regionale Ustioni	0,05
3211	Neurologia	1,00
3411	Oculistica	0,01
3611	Ortopedia e Traumatologia ¹	2,48
3811	Otorinolaringoiatria	0,07
3912	Pediatria Generale e Immuno-Reumatologia	1,00
3918	Pediatria Covid	3,00

¹ Per quanto riguarda la UOC di Ortopedia e Traumatologia la degenza media preoperatoria è comunque da ritenersi in linea con l'obiettivo da raggiungere in quanto nei ricoveri programmati di questa Unità operativa rientrano anche i traumatizzati intercettati dal P.S. che necessitano di un percorso di ricovero posticipato.

4911	Terapia Intensiva Pediatrica	1,00
7611	Neurochirurgia Pediatrica	1,20
7811	Urologia Pediatrica	0,32
1121	Chirurgia Ad Indirizzo Oncologico	1,10
1122	Chirurgia Pediatrica e Day-Surgery	0,00
TOTALE OSPEDALE		0,85
Obiettivo entro il quale attestarsi		1,40

Tab. 37. Degenza media pre-operatoria dei ricoveri ordinari programmati

Si riporta di seguito la tabella in cui viene indicata la % di DRG medici dimessi da reparti chirurgici suddivisi per reparto di dimissione.

Dimessi medici da reparti chirurgici anno 2021					Dimessi medici da reparti chirurgici anno 2022		
Reparto di dimissione	Descrizione reparto di dimissione	Dimessi medici	Ricoveri totali	% medici	Dimessi medici	Ricoveri totali	% medici
1112	Chirurgia Pediatrica	176	995	17,68%	144	777	18,53%
1113	Chirurgia Plastica e ustioni	9	48	18,75%	28	362	7,73%
3411	Oculistica	11	237	4,64%	7	222	3,15%
3611	Ortopedia	103	1368	7,52%	176	1409	12,49%
3811	ORL	95	775	12,25%	134	920	14,56%
7611	Neurochirurgia Pediatrica	161	476	33,82%	162	500	32,40%
7811	Urologia Pediatrica	157	561	27,98%	195	660	29,54%
1121	Chirurgia Oncologica	35	72	48,61%	8	61	13,11%
Totale Ospedale		747	4532	16,48%	854	4911	17,39%
Obiettivo entro il quale attestarsi					25%		

Tab. 38. % di DRG medici dimessi da reparti chirurgici

Si riporta di seguito il rapporto tra ricoveri attribuiti a DRG ad alto rischio di inappropriatazza (ARI) e ricoveri attribuiti a DRG non a rischio di inappropriatazza in regime ordinario (NON ARI).

DRG ad Alto Rischio di Inappropriatazza													
Unità Operativa		Anno 2019			Anno 2020			Anno 2021			Anno 2022		
		DRG ARI	DRG NON ARI	Val. ²	DRG ARI	DRG NON ARI	Val.	DRG ARI	DRG NON ARI	Val.	DRG ARI	DRG NON ARI	Val.
0811	Cardiologica	22	138	0,16	11	63	0,17	65	48	1,35	64	46	1,39
1112	Chirurgia Pediatrica	262	999	0,26	188	740	0,25	310	685	0,45	217	560	0,39
1113	Chirurgia Plastica e ustioni	0	0	0	0	0	0	15	33	0,45	149	213	0,70
1121	Chirurgia Oncologica	89	74	1,2	41	52	0,79	38	34	1,12	19	42	0,45

² Rapporto tra ricoveri attribuiti a DRG ad alto rischio di inappropriatazza (ARI) e ricoveri attribuiti a DRG non a rischio di inappropriatazza in regime ordinario (NON ARI). In merito alla modalità di calcolo di tale indicatore, i criteri di potenziale inappropriatazza sono individuati con riferimento a pazienti in età adulta e quindi non applicabili per alcuni DRG prodotti in età pediatrica.

3211	Neurologia	31	434	0,07	72	514	0,14	66	577	0,11	64	528	0,12
3411	Oculistica	130	32	4,06	136	20	6,8	229	8	28,63	215	7	30,71
3611	Ortopedia	334	1207	0,28	230	1110	0,21	227	1141	0,20	284	1125	0,25
3811	ORL	968	340	2,85	471	173	2,72	533	242	2,20	674	246	2,74
3911	I Pediatria	94	846	0,11	89	625	0,14	81	438	0,18	74	567	0,13
3912	II Pediatria	194	1732	0,11	116	1167	0,11	93	1103	0,08	122	1119	0,11
3913	III Pediatria	134	1364	0,1	70	890	0,08	40	545	0,07	20	434	0,05
3915	Pediatria d'Urgenza	0	0	0	0	0	0	2	84	0,02	64	953	0,07
3918	Pediatria Covid	0	0	0	8	103	0,08	17	262	0,06	26	751	0,03
3931	1° Pediatria (Annunziata)	158	1280	0,12	136	504	0,27	126	963	0,13	4	29	0,14
4911	Rianimazione	4	74	0,05	8	59	0,14	10	75	0,13	15	94	0,16
6211	Neonatologia	0	532	0	1	481	0	3	451	0,01	4	385	0,01
6411	Neuro-oncologia	0	0	0	0	0	0	6	5	1,20	72	51	1,41
6421	Oncologia Pediatrica	228	151	1,51	309	160	1,63	409	234	1,75	378	165	2,29
6521	Oncoematologia Pediatrica	107	380	0,28	80	391	0,2	60	385	0,16	64	352	0,18
6522	T.M.O.	5	22	0,23	13	40	0,33	17	37	0,46	7	49	0,14
6811	Pneumologia	39	320	0,12	28	216	0,13	15	235	0,06	6	190	0,03
7311	Terapia intensiva neonatale	0	43	0	0	43	0	7	36	0,19	3	40	0,08
7611	Neurochirurgia Pediatrica	23	398	0,06	30	417	0,07	45	431	0,10	57	443	0,13
7711	Nefrologia Pediatrica	163	231	0,71	90	135	0,67	152	158	0,96	154	233	0,66
7811	Urologia Pediatrica	119	249	0,48	102	206	0,5	213	348	0,61	268	398	0,67
		3.104	10.859	0,29	2.229	8.109	0,27	2779	8558	0,32	3024	9020	0,34

Tab. 39. Rapporto tra ricoveri DRG ARI e ricoveri DRG NON ARI in regime ordinario

Si riportano di seguito le tabelle per il numero assoluto dei ricoveri pediatrici per asma e gastroenterite, per il numero di Day hospital medici di tipo diagnostico e per il numero di Day hospital medici di tipo medico.

ASMA E GASTROENTERITI						
Reparto di dimissione	Descrizione reparto di dimissione	Anno 2019	Anno 2020	Anno 2021	Anno 2022	% Delta
3911	I Pediatria	22	3	1	14	-36%
3912	II Pediatria	72	29	20	36	-50%
3913	III Pediatria	70	15	5	5	-93%
3915	Pediatria Covid	0	0	0	57	0%
6811	Pneumologia	3	1	2	1	-67%
3931	1° Pediatria (Annunziata)	155	113	107	0	-100%
Totale Ospedale		322	161	135	113	-65%³

Tab. 40. Numero assoluto ricoveri pediatrici per asma e gastroenterite

³ Il dato mostra una riduzione del 65% dei ricoveri per asma e gastroenteriti avvenute nel 2022 vs il 2019

Si riportano di seguito la tabella relativa al Numero di Day Hospital medici di tipo diagnostico

Day hospital di tipo diagnostico						
Reparto di dimissione	Descrizione Unità Operativa	Anno 2019	Anno 2020	Anno 2021	Anno 2022	% Delta
811	Cardiologia	81	71	29	11	-64%
1911	Auxologia- Endocrinologia	47	4	274	806	483%
1931	Endocrinologia- Centro Obesità	83	32	32	28	-61%
3211	Neurologia	491	199	255	286	-48%
3311	Neuropsichiatria Infantile	339	221	210	212	-38%
3411	Oculistica	78	28	10	7	-87%
3611	Ortopedia	16	19	13	2	-19%
3811	ORL	119	117	169	185	42%
3914	DH medico	540	592	490	558	-9%
6422	DH. Oncologico	725	605	641	251	-12%
6811	Pneumologia	64	106	115	183	80%
7611	Neurochirurgia Pediatrica	493	260	297	481	-40%
7711	Nefrologia Pediatrica	28	25	551	509	1868%
7811	Urologia Pediatrica	133	90	78	60	-41%
Totale dimessi		3.237	2.369	3.164	3.579	-2%

Tab. 41. Numero di Day hospital medici di tipo diagnostico

Si riporta di seguito la tabella relativa agli accessi di Day Hospital di tipo medico.

Accessi medici in ricoveri di day hospital						
Reparto di dimissione	Descrizione reparto di dimissione	Anno 2019	Anno 2020	Anno 2021	Anno 2022	% Delta 2021
811	Cardiologia	676	168	99	44	-85,36%
1911	Auxologia- Endocrinologia	3.424	3.003	4.152	4.001	21,26%
1931	Endocrinologia- Centro Obesità	714	548	1608	935	125,21%
3211	Neurologia	969	440	594	749	-38,70%
3311	Neuropsichiatria infantile	2.024	996	720	786	-64,43%
3411	Oculistica	172	60	44	49	-74,42%
3611	Ortopedia	705	765	142	10	-79,86%
3811	ORL	273	294	373	317	36,63%
3913	III Pediatria (ex pediatria urg.)	4.041	2.616	3.710	0	-8,19%
3914	Dh. Medico	6.237	2.446	4.819	5.172	-22,74%
4912	Terapia iperbarica	1.166	246	0	0	-100,00%
6811	Pneumologia	685	170	328	439	-52,12%
7611	Neurochirurgia Pediatrica	1.295	694	535	1038	-58,69%
7711	Nefrologia Pediatrica	4.465	3.879	4.311	4.431	-3,45%
7811	Urologia Pediatrica	282	146	103	130	-63,48%

6422	D.H. Oncologico	6.470	6.722	6.698	5.521	3,52%
Totale		33.598	23.193	28.236	23.622	-15,96%

Tab. 42. Numero di accessi medici in ricoveri di day hospital

• **Attività dei Centri di Rilievo Regionale**

L'Azienda, nel corso del 2022, ha svolto una serie di attività in qualità di centro di riferimento regionale, assegnato dalla Programmazione regionale:

- Centro Regionale della Grande Emergenza pediatrica, articolato nelle seguenti attività di emergenza specialistica:
 - Terapia Intensiva Pediatrica
 - Neurochirurgia pediatrica
 - Ortotraumatologia (CTS- pediatrico unico regionale)
 - Emergenze nefrologiche: dialisi pediatrica e neonatale
 - Chirurgia neonatale e malformativa complessa
 - Emergenze cardio-pneumologiche complesse
 - Emergenze oculistiche ed ORL complesse
 - Emergenze neurologiche complesse
 - Emergenze ematologiche ed oncologiche
 - Emergenze neuropsichiatriche infantili
 - Inalazione di corpi estranei con rischio immediato per le funzioni vitali
 - Ingestione di corpi estranei con rischio immediato per le funzioni vitali
 - Per le grandi ustioni ed i gravi avvelenamenti: spoke dell'Hub Regionale dell'A.O. Cardarelli
 - Per le emergenze infettivologiche complesse e neuro-infettivologiche: spoke dell'Hub Regionale del P.O. Cotugno (A.O. dei Colli).
- TIN di Alta Specialità con bacino di utenza regionale ed extraregionale per l'assistenza al neonato chirurgico e patologie neonatali ultra-specialistiche presso le strutture Neurochirurgiche, Oculistiche e Nefro-Urologiche.
- Centro hub terapia del dolore e cure palliative pediatriche.
- Centri regionale di riferimento per la Oncologia Pediatrica.
- Centro di Criopreservazione e Banca Regionale di sangue di cordone ombelicale (BA.S.CO) - Legge regionale n.3 del 5 febbraio 2009.
- Centro di riferimento Regionale per gli impianti cocleari.
- Centro Regionale per le Emergenze Neuropsichiatriche Infantili.
- Riferimento regionale Disturbi del Comportamento Alimentare per la fascia di età fino ai 18 anni.
- Unico centro pediatrico regionale di Neuroriabilitazione Unico centro pediatrico regionale di Recupero e Riabilitazione Unico centro pediatrico regionale di Trapianto Midollo Osseo.
- Centro Trauma ad Alta specializzazione (CTS) per l'età pediatrica della rete Regionale per il Trauma.
- Centro Regionale per le Emergenze Neuropsichiatriche Infantili.

- Centro regionale di riferimento per l'emergenza neuropsichiatrica adolescenziale.
- Centro riferimento regionale disturbi della nutrizione adolescenziale.
- Unico centro pediatrico regionale di riabilitazione e neuro riabilitazione.
- Hub Regionale della Rete dell'Emergenza Pediatrica.
- Hub Regionale della Rete Oncologica pediatrica.
- Hub pediatrico Regionale della Terapia del Dolore e cure palliative pediatriche.
- Hub pediatrico per la Rete pediatrica di Riabilitazione intensiva (cod. 56) e neuroriabilitazione (cod.75.).
- Hub pediatrico della rete regionale di Ossigenoterapia Iperbarica.
- Unico Centro Regionale di Neurochirurgia pediatrica (Cod. Min. n.76).
- Centro di Riferimento Regionale per le Emergenze Neuropsichiatriche Infantili.
- Centro di riferimento di Chirurgia neonatale e malformativa.
- Centro per la Chirurgia Urologica, Oncologica e d'Urgenza pediatrica.
- Centro Unico Regionale di Chirurgia della sordità.
- Centro Unico Regionale della Retinopatia del prematuro.
- Centro di riferimento per la Dialisi neonatale e follow up trapianto di rene.
- Centro Regionale per le Emocoagulopatie in età pediatrica.
- Centro Regionale per l'Obesità infantile.
- Centro di riferimento Regionale di Nutrizione Clinica e Nutrizione Domiciliare.
- Centro di Trapianto di cellule staminali e Midollo allogenico ed autologo, abilitato all'effettuazione del trapianto aploidentico (certificazione di qualità JACIE e CNT/CNS) Unico del Sud Italia.
- Banca di cellule di cordone Ombelicale e Criopreservazione di cellule staminali con annessa Unità di Aferesi e Manipolazione Cellulare (accreditamento EFI -European Federation Immunogenetics).
- Centro di Terapia Intensiva Pediatrica e Neonatale e Sub-Int. Respiratoria pediatrica.
- Centro di Terapia Iperbarica.
- Centro di Neuroriabilitazione e di riabilitazione intensiva ad alta specializzazione robotica.
- Hospice Pediatrico.
- Servizio di Trasporto per le Emergenze Neonatali.
- Registro tumori infantili della Regione Campania.
- Centro di riferimento Regionale per 878 malattie analiticamente riportate nella seguente tabella per MDC, al fine di rappresentare la multidisciplinarietà della casistica trattata (DGRC 1362/05; DCA 34/16; e DCA N. 48 DEL 27/10/2017).
- Nodo Regionale della Rete di Genetica medica (DCA58/2018).
- Centro di Riferimento Nazionale nel settore Rare Renal Disease – European reference network (ERN).

- Centro di riferimento Regionale per 878 malattie rare articolate per le 6 classi di riferimento di seguito indicate:
 - Malattie dell'apparato genito-urinario (cod. Icd9-cm da 580 a 629);
 - Malattie del sangue e degli organi ematopoietici (cod. Icd9-cm da 280 a 289);
 - Malformazioni congenite (cod. Icd9-cm da 740 a 759);
 - Malattie del sistema nervoso e organi di senso (cod. Icd9-cm da 320 a 389);
 - Malattie delle ghiandole endocrine, della nutrizione, del metabolismo e disturbi immunitari (cod. Icd9-cm da 240 a 279);
 - Malattie del sistema circolatorio (cod. Icd9-cm da 390 a 459).
- Centro di riferimento Regionale per Fenilchetonuria (DCA 30/2019).
- Nodo regionale della Rete di Genetica medica (DCA 58/2018).
- Centro di riferimento Regionale di Terapia del Dolore, Hospice e Cure Palliative Pediatriche (DCA n. 22 del 10.03.2015).
- Centro di riferimento Regionale per la Retinopatia del Pretermine - D.G.R. n.1401, del 15/9/06.
- Centro Regionale pediatrico di Nutrizione Clinica, NAD e Dietetica - delibera regionale n. 236 del 16/02/2005.
- Unico Centro Regionale impianti cocleari, DGR 262/06.
- Unico Centro Regionale Retinopatia del pretermine per il DGR 1401/06.
- Centro componente della Rete Regionale terapia iperbarica (DGCR - BURC N.9 del 1 marzo 2004).

4. LA GESTIONE PATRIMONIALE, ECONOMICO E FINANZIARIA

• *Situazione Patrimoniale e Finanziaria*

Si riporta di seguito la composizione dell'attivo, del passivo e del patrimonio aziendale con i dati in migliaia di euro.

Situazione Patrimoniale e Finanziaria	2022	%	2021	%
ATTIVO				
Immobilizzazioni nette				
-materiali	61.876	27,38%	55.346	31,47%
-immateriali	336	0,15%	124	0,07%
-finanziarie	100	0,04%	100	0,06%
Totale immobilizzazioni	62.312	27,57%	55.569	31,60%
Circolante				
-rimanenze	7.234	3,20%	6.608	3,76%
-crediti	94.477	41,80%	58.235	33,11%
-disponibilità liquide	61.974	27,42%	55.458	31,53%
Totale circolante	163.684	72,43%	120.301	68,40%
Ratei e risconti	0	0,00%	0	0,00%
Totale attivo	225.996	100,00%	175.870	100,00%
PASSIVO				
Patrimonio netto	127.040	56,21%	85.437	48,58%
Fondi per rischi ed oneri	61.574	27,25%	58.696	33,37%
Debiti	37.382	16,54%	31.737	18,05%
Ratei e risconti	0	0,00%	0	0,00%
Totale passivo + patrimonio netto	225.996	100%	175.870	100,00%
Conti d'ordine	7.465		10.255	

Tab. 43. Situazione patrimoniale e finanziaria 2022 e 2021

Le immobilizzazioni finanziarie sono costituite, anche nel 2022, unicamente dalla quota di partecipazione di € 100.000 per la costituzione della Fondazione Santobono Pausilipon Onlus.

Nella struttura dell'attivo patrimoniale si evidenzia un consistente aumento dei crediti, quasi esclusivamente crediti per investimenti (PNRR, art. 20, POR FESR) un incremento delle disponibilità liquide e delle immobilizzazioni seppure per tali ultimi valori si riducono in termini percentuali nella loro composizione totale.

Nella struttura del passivo patrimoniale può riscontrarsi un consistente incremento del patrimonio netto, per i finanziamenti per investimento (PNRR etc.), un aumento dei fondi rischi e spese, e dei debiti seppure si riducono in percentuale rispetto alla loro composizione.

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

IMPIEGHI	2022		2021		FONTI	2022		2021	
Immobilizzazioni	62	27,6%	56	31,6%	Patrimonio netto	127	77,3%	85	72,9%
Attivo circolante									
Scorte	7		7		Passività consolidate	0		0	
Crediti	94		58						
Disponibilità liquide	62		55						
	164	72,4%	120	68,4%	Passività correnti	37	22,7%	32	27,1%
Capitale investito		100%		100%	Capitale acquisito		100%		100%

Tab. 44. Prospetto impieghi e fonti

La composizione degli impieghi e delle fonti nell'anno 2022 evidenzia una situazione di perfetto equilibrio a conferma di una più che adeguata fonte aziendale degli impieghi. Si riportano, a riprova di quanto innanzi detto, alcuni indicatori di bilancio che forniscono ulteriori elementi per un'analisi compiuta della situazione finanziaria ed una maggiore visione d'insieme sul contenuto degli impieghi e delle fonti aziendali. Gli indicatori sono raffrontati con quelli dell'esercizio precedente.

Indici di bilancio	2022	2021	Var. %
Margine di struttura ⁴	64.727.975	29.867.711	116,72
Capitale circolante netto ⁵	126.301.890	88.564.068	42,61
Margine di Tesoreria ⁶	24.591.687	23.721.260	3,67
Indice di autocopertura del capitale fisso	2,04	1,54	32,60
Indice di disponibilità ⁷	4,38	3,79	15,52
Indice di liquidità ⁸	4,19	3,58	16,83
Indice di Tesoreria ⁹	1,66	1,75	-5,13

Tab. 45. Indicatori di bilancio

Anche l'analisi dei suddetti indici conferma che nel 2022 la situazione strutturale e finanziaria si è maggiormente consolidata.

Si evidenzia un consistente miglioramento del margine di struttura, del capitale circolante netto ed un lieve miglioramento del margine di Tesoreria, che assumono dei valori positivi e migliorativi rispetto l'anno precedente che ulteriormente dimostrano il mantenimento del consolidamento dell'equilibrio

⁴ Il margine di struttura, quale differenza tra il capitale netto e le immobilizzazioni nette, serve ad indicare la capacità di copertura con mezzi aziendali.

⁵ Il capitale circolante netto, quale differenza tra il capitale finanziario lordo e le passività correnti, segnala la capacità o l'incapacità di far fronte ai propri impegni finanziari di breve periodo con le risorse della gestione corrente.

⁶ Il margine di tesoreria, quale differenza tra le liquidità e le passività correnti, segnala se negativo, presenza di tensioni finanziarie di breve periodo.

⁷ L'indice di disponibilità riflette ulteriormente uno squilibrio dell'Azienda sotto il profilo dell'attitudine della gestione a soddisfare gli impegni finanziari a breve.

⁸ L'indice di liquidità indica il complesso delle attività liquide immediate e differite a breve termine che sono destinate a soddisfare gli impegni finanziari legati al passivo corrente. In altri termini offre informazioni sulla capacità che i mezzi liquidi, o facilmente realizzabili, hanno di far fronte agli impegni scadenti entro l'esercizio.

⁹ L'indice di Tesoreria indica l'ammontare delle risorse immediatamente disponibili destinate a soddisfare i debiti del breve periodo.

strutturale e finanziario dell'azienda.

Gli indici finanziari aziendali presentano sempre valori positivi, ulteriormente migliorati rispetto a quelli determinati nell'anno precedente ad eccezione di una lievissima flessione dell'indice di Tesoreria. Consolidati l'indice di liquidità e l'indice di disponibilità che evidenziano che l'Azienda è in condizione con le proprie disponibilità liquide di soddisfare la totalità dei propri creditori immediatamente.

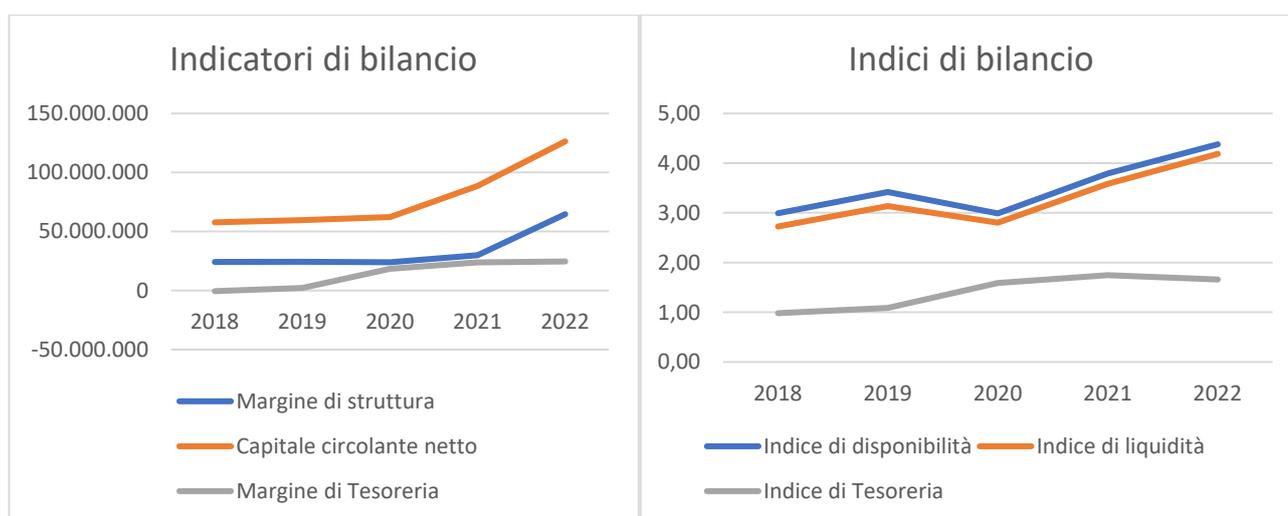
L'indice di disponibilità e l'indice di liquidità, con un valore calcolato superiore all'unità, sostanzialmente incrementati in termini percentuali rispetto all'anno precedente, evidenziano ulteriormente un equilibrio dell'Azienda sotto il profilo dell'attitudine della gestione a soddisfare gli impegni finanziari a breve.

Anche l'indice di auto copertura del capitale fisso, notevolmente aumentato nel 2022 supera abbondantemente il valore di riferimento dell'unità, valore ottimale per l'equilibrio strutturale dell'Azienda.

Al fine di apprezzare ulteriormente la solidità aziendale anche in un'ottica di continuità si riportano gli indicatori di bilancio dell'ultimo quinquennio con i relativi grafici.

Indici di bilancio	2018	2019	2020	2021	2022
Margine di struttura	24.215.986	24.381.710	23.933.061	29.867.711	64.727.975
Capitale circolante netto	57.835.164	59.588.157	62.150.154	88.564.068	126.301.890
Margine di Tesoreria	-439.727	2.187.991	18.347.921	23.721.260	24.591.687
Indice di autocopertura del capitale fisso	1,53	1,50	1,47	1,54	2,04
Indice di disponibilità	2,99	3,42	2,99	3,79	4,38
Indice di liquidità	2,73	3,14	2,80	3,58	4,19
Indice di Tesoreria	0,98	1,09	1,59	1,75	1,66

Tab. 46. Indicatori di bilancio raffronti per annualità



Tab. 47. Grafici degli Indicatori di bilancio dell'ultimo quinquennio

Tutto ciò conferma che l'Azienda è in condizione con le proprie disponibilità liquide di soddisfare la totalità dei propri creditori immediatamente. Il fabbisogno o eccedenza finanziaria aziendale al 31.12.2022, considerando l'entità dei fondi rischi e spese, assume un valore ottimale con un saldo positivo di oltre 57 milioni

di euro, migliorato rispetto all'anno precedente, ad ulteriore dimostrazione del netto consolidamento dell'equilibrio finanziario aziendale:

Fabbisogno finanziario	2022	2021
Fondo di cassa c/o Tesoreria al 31/12	61.954.326	55.439.511
Denaro e valori in cassa	19.313	18.745
C/c postali	0	0
TOTALE FONDO DI TESORERIA	61.973.640	55.458.256
Crediti al 31/12	94.476.695	58.235.206
- di cui crediti al 31/12 nei confronti della regione	40.362.899	16.587.496
- di cui crediti per investimenti	47.128.890	34.318.828
Ratei e risconti attivi	0	0
TOTALE CREDITI	94.476.695	58.235.206
Debiti al 31/12	37.381.952	31.736.997
- di cui debiti al 31/12 nei confronti della regione	348.867	652.132
Fondi spese e rischi	61.573.915	58.696.357
Ratei e risconti passivi	0	0
TOTALE DEBITI + FONDI	98.955.867	90.433.354
Eccedenza finanziaria al 31/12	57.494.468	23.260.109

Tab. 48. Prospetto determinazione fabbisogno/eccedenza finanziaria

L'eccedenza finanziaria è comunque garantita anche al netto dei crediti per investimenti vantati dall'Azienda.

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

L'indice di tempestività dei pagamenti nel corso del 2022 si è definitivamente assestato ben al di sotto dei termini di cui all'art. 5 comma 4 lettera b) del D.Lgs. n. 231/2002, come si evince dalla seguente tabella, realizzando una delle migliori performance a livello nazionale. In sintesi l'Azienda paga mediamente i propri fornitori a 16 gg. dalla ricezione della fattura elettronica.

INDICE DI TEMPESTIVITA' DEI PAGAMENTI 2022	Giorni
I TRIMESTRE	-42,55
II TRIMESTRE	-39,72
III TRIMESTRE	-43,78
IV TRIMESTRE	-46,29
ANNUO	-43,72

Tab. 49. Prospetto indice tempestività dei pagamenti

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

Parallelamente si è provveduto a smaltire progressivamente il debito

pregresso ottemperando alle obbligazioni aventi ad oggetto crediti certi liquidi ed esigibili, riducendo il debito scaduto di € 2.002.927,72 al 31/12/2019 ad € 828.018,17 al 31.12.2020, ad € 742.000 al 31/12/2021 ed ad € 670.731 al 31/12/2022, come da dati rilevati sulla Piattaforma di Certificazione dei Crediti del Ministero dell'Economia e delle Finanze.

• *Situazione Economica*

La situazione economica può essere così riassunta:

Situazione economica	2022	%	2021	%
Produzione lorda ¹⁰	177.073.042	100,0%	177.553.509	100,0%
di cui contributi in conto esercizio	118.212.633	66,8%	122.489.658	69,0%
di cui altri ricavi	58.860.409	33,2%	55.063.851	31,0%
Consumi/costo materiale	25.545.056	14,4%	22.991.565	12,9%
Servizi	33.947.378	19,2%	34.083.447	19,2%
Altri oneri	11.019.661	6,2%	19.200.466	10,8%
Margine lordo	106.560.947	60,2%	101.278.031	57,0%
Costo del lavoro ¹¹	100.356.930	56,7%	96.756.837	54,5%
Margine Operativo lordo (EBITDA)¹²	6.204.018	3,5%	4.521.194	2,5%
Ammortamenti ed investimenti con FSR ¹³	12.531.397	7,1%	7.660.030	4,3%
Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	-4.216.973	-2,4%	-1.640.685	-0,9%
Risultato operativo (EBIT)¹⁴	-2.110.406	-1,2%	-1.498.151	-0,8%
Gestione finanziaria	-6.058	0,0%	-13.798	0,0%
Componenti straordinarie	2.139.802	1,2%	1.111.886	0,6%
Imposte	-21.239	0,0%	-22.198	0,0%
Utile (Perdita) netta	2.099	0,0%	-422.261	-0,2%

Tab. 50. Situazione economica riclassificata 2022 e 2021

La composizione della produzione lorda aziendale 2022 è sostanzialmente invariata rispetto a quella dell'esercizio precedente. I ricavi propri sono aumentati sia in valore assoluto che nella loro composizione. Ridotti i contributi in conto esercizio.

L'incremento del costo del lavoro per l'anno 2022 è stato influenzato dalle assunzioni del personale per far fronte alla situazione emergenziale e per l'incremento dei costi a seguito della rideterminazione dei fondi contrattuali, in applicazione delle nuove indicazioni regionali e dell'applicazione dei nuovi CC.NN.LL.. Il costo del lavoro aumenta leggermente nella sua composizione rispetto ai costi totali.

Gli altri oneri si riducono rispetto all'esercizio precedente sia in valore assoluto che in termini percentuali per effetto del minor accantonamento del

¹⁰ La produzione lorda è riferita sia all'attività prodotta dall'Azienda che al finanziamento in conto esercizio della Regione Campania.

¹¹ Nel costo del lavoro sono inclusi altresì gli accantonamenti per il personale dipendente e l'irap.

¹² EBITDA = Earning before interest taxes depreciation and amortisation. Il margine operativo lordo consente di verificare se l'azienda realizza un'eccedenza di risultati dalla sola gestione ordinaria esclusi gli ammortamenti e le svalutazioni.

¹³ Ammortamenti al netto dei costi capitalizzati relativi alle sterilizzazioni ed acquisizione eseguiti con FSR.

¹⁴ EBIT = Earning before interest and taxes. Rappresenta la capacità dell'azienda di produrre un risultato positivo con la sua attività operativa senza considerare i componenti di natura finanziaria, straordinaria e le imposte sul reddito.

finanziamento vincolato non utilizzato completamente per l'acquisto del farmaco Zolgensma per oltre 10 milioni di euro.

Il margine operativo lordo, in miglioramento rispetto all'esercizio precedente, riporta valori positivi.

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

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

Il **valore della produzione** del conto economico del bilancio di esercizio 2022, raffrontato con il medesimo dato del bilancio di esercizio 2021, è così composto:

Valore della Produzione	2022	2021	Variazione	Var. %
Contributi in c/esercizio	118.212.633	122.489.658	-4.277.024	-3,5
Proventi e Ricavi diversi	55.202.246	53.163.194	2.039.052	3,8
Concorsi recuperi e rimborsi	2.780.770	1.255.042	1.525.728	121,6
Compartecipazione spesa per prestazioni sanitarie	877.393	645.615	231.778	35,9
Quota contributi in c/capitale imputata all'esercizio	5.896.748	4.969.587	927.161	18,7
Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti	-12.438.636	-7.515.982	-4.922.653	65,5
Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	4.216.973	1.640.685	2.576.289	157,0
Totale Valore della Produzione	174.748.129	176.647.799	-1.899.670	-1,08

Tab. 51. Dati sintetici conto economico valore della produzione confrontato con esercizio precedente

Il valore della produzione del conto economico del bilancio di esercizio 2022 ha ottenuto una riduzione dell'1,1% rispetto all'anno precedente, sostanzialmente corrispondente alla diminuzione dei contributi in conto esercizio attribuiti dalla Regione. In aumento, rispetto all'esercizio precedente, la voce di rettifica dei contributi in conto esercizio destinati ad investimenti.

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

Composizione dei ricavi monetizzabili	2022	%	2021	%
Contributi in c/esercizio	118.212.633	66,8%	122.489.658	69,0%
Proventi e Ricavi diversi	55.202.246	31,2%	53.163.194	29,9%
Concorsi Rimborsi e Recuperi	2.780.770	1,6%	1.255.042	0,7%
Compartecipazione spesa sanitaria	877.393	0,5%	645.615	0,4%
Totale ricavi monetizzabili	177.073.042	100,0%	177.553.509	100,0%

Tab. 52. Dati sintetici composizione ricavi monetizzabili confrontato con anno precedente

I costi della produzione del conto economico del bilancio di esercizio

2022, raffrontato con i medesimi dati del bilancio di esercizio 2021, sono composti come di seguito riportati:

Costi della produzione	2022	2021	Variazione	Var. %
Acquisti di beni	26.170.961	23.706.885	2.464.076	10,4
Acquisti di servizi	28.398.940	27.882.010	516.930	1,9
Manutenzioni e godimento beni di terzi	5.548.438	6.201.437	-652.999	-10,5
Costo del personale	92.065.821	86.992.521	5.073.300	5,8
Oneri diversi di gestione, ammortamenti etc.	17.959.207	26.593.661	-8.634.454	-32,5
Totale costi della produzione	170.143.367	171.376.514	-1.233.147	-0,7

Tab. 53. Dati sintetici conto economico costi della produzione confrontato con anno precedente

L'incremento dei costi di acquisto dei beni derivano prevalentemente dai costi per l'acquisizione del farmaco Zolgensma per 1,5 milioni di euro e per i maggiori acquisti effettuati al termine dell'esercizio.

L'aumento dei costi del personale deriva invece, dall'effetto congiunto dell'incremento del numero di personale dipendente, con particolare riferimento alla dirigenza medica e non medica, al personale del comparto tecnico (OSS) ed amministrativo unitamente all'aumento della dotazione dei fondi contrattuali.

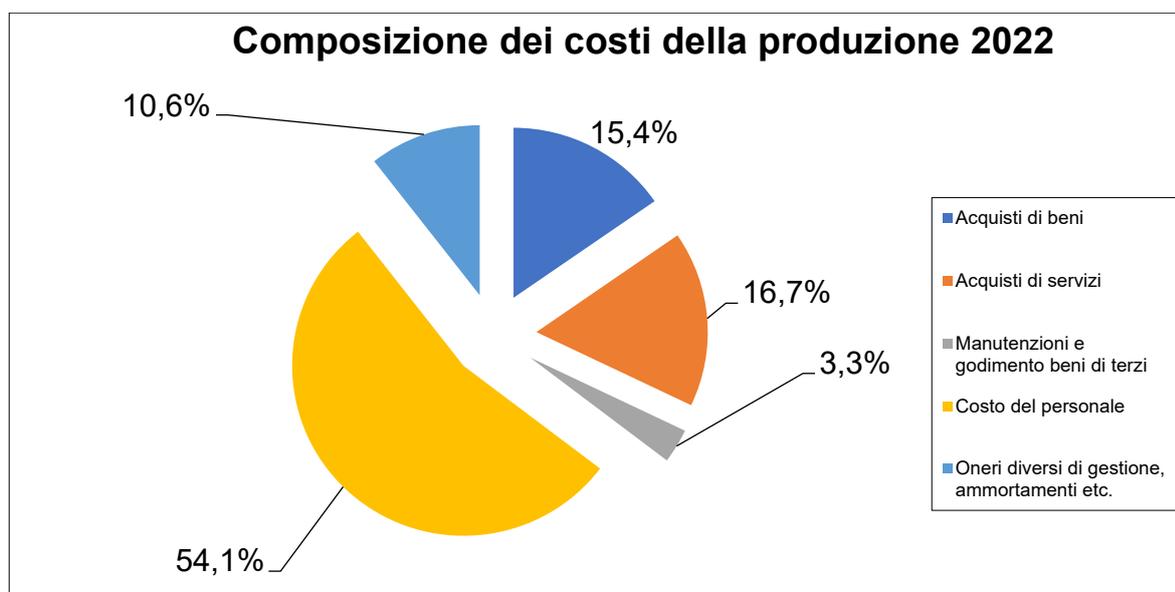
I minori accantonamenti, rispetto all'anno precedente, derivano, come già indicato, dai contributi non interamente utilizzati per l'acquisto del farmaco Zolgensma, stante le modalità di fatturazione e pagamento rateale stabilito dall'Aifa.

La composizione dei costi della produzione è sostanzialmente modificata rispetto a quella dell'esercizio precedente. Significativo è l'incremento dei costi del personale, dell'acquisto dei beni e la riduzione delle altre voci di costo imputabile principalmente agli accantonamenti.

Composizione costi della produzione	2022	%	2021	%
Acquisti di beni	26.170.961	15,4%	23.706.885	13,8%
Acquisti di servizi	28.398.940	16,7%	27.882.010	16,3%
Manutenzioni e godimento beni di terzi	5.548.438	3,3%	6.201.437	3,6%
Costo del personale	92.065.821	54,1%	86.992.521	50,8%
Oneri diversi di gestione, ammortamenti etc.	17.959.207	10,6%	26.593.661	15,5%
Totale costi della produzione	170.143.367	100,0%	171.376.514	100,0%

Tab. 54. Dati sintetici composizione costi della produzione confrontato con anno precedente

Graficamente i costi della produzione del 2022 sono così rappresentati:



Tab. 55. Grafico composizione costi della produzione

Si riportano taluni indicatori di economicità, efficienza e patrimonio dell'ultimo triennio che comprovano ulteriormente la solidità aziendale:

Indicatori di economicità, efficienza e patrimonio			
Descrizione	2020	2021	2022
Rapporto percentuale tra totale dei Costi della produzione (costi operativi) e Totale dei Ricavi Istituto	96,11%	97,02%	97,36%
Rapporto percentuale tra costo del personale e Totale dei Ricavi ente	52,18%	49,25%	52,68%
Rapporto percentuale tra l'ammortamento delle attrezzature sanitarie e il totale dei ricavi Ente	1,36%	1,14%	1,37%
Rapporto percentuale tra costo per acquisto beni e servizi e totale ricavi Ente	31,24%	29,20%	31,23%
Rapporto percentuale tra il patrimonio netto (al netto dei contributi in conto capitale vincolati) ed il totale dell'attivo	18,19%	13,77%	10,72%
Rapporto percentuale tra numero di personale amministrativo (e tecn. non San.) e numero di personale sanitario medico	44,35%	39,52%	38,82%
Rapporto percentuale tra numero di personale amministrativo (e tecn. non San.) e numero di personale sanitario non medico	20,67%	18,36%	18,36%

Tab. 56. Indicatori di economicità, efficienza e patrimonio dell'ultimo triennio

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

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

I vari provvedimenti di ripartizione del finanziamento regionale della spesa sanitaria corrente hanno posto, quale obiettivo fondamentale del Direttore Generale, il raggiungimento dell'equilibrio economico tra costi e ricavi.

L'azione amministrativa è stata finalizzata al raggiungimento dell'obiettivo di equilibrio economico assegnato dalla Regione Campania e, nel contempo, senza pregiudicare i livelli di assistenza, si è cercato di ottimizzare le performance aziendali delle attività e dei servizi erogati privilegiando gli investimenti anche con

risorse proprie.

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

Si riportano, di seguito, i dati del conto economico 2022 raffrontato con i dati del conto economico previsionale.

CODICE	DESCRIZIONE	2022	Previsionale	Variazione
	A) Valore della produzione			
AA0010	A.1) Contributi in c/esercizio	118.212.633	99.045.473	19.167.161
AA0020	A.1.A) Contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale	115.657.605	98.825.473	16.832.132
AA0030	A.1.A.1) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto	106.721.875	92.780.214	13.941.661
AA0031	A.1.A.1.1) Finanziamento indistinto	84.799.461	73.357.614	11.441.847
AA0032	A.1.A.1.2) Finanziamento indistinto finalizzato da Regione	7.221.454	9.692.075	-2.470.621
AA0033	A.1.A.1.3) Funzioni	14.700.960	9.730.524	4.970.436
AA0034	A.1.A.1.3.A) Funzioni - Pronto Soccorso	11.525.507	8.333.871	3.191.636
AA0035	A.1.A.1.3.B) Funzioni - Altro	3.175.453	1.396.653	1.778.800
AA0036	A.1.A.1.4) Quota finalizzata per il Piano aziendale di cui all'art. 1, comma 528, L. 208/2015	0		0
AA0040	A.1.A.2) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato	8.935.730	6.045.259	2.890.471
AA0050	A.1.B) Contributi c/esercizio (extra fondo)	2.415.863	0	2.415.863
AA0060	A.1.B.1) da Regione o Prov. Aut. (extra fondo)	0	0	0
AA0070	A.1.B.1.1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati	0	0	0
AA0080	A.1.B.1.2) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura LEA	0	0	0
AA0090	A.1.B.1.3) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura extra LEA	0	0	0
AA0100	A.1.B.1.4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Altro	0	0	0
AA0110	A.1.B.2) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo)	0	0	0
AA0120	A.1.B.2.1) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati	0	0	0
AA0130	A.1.B.2.2) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) altro	0	0	0
AA0140	A.1.B.3) Contributi da Ministero della Salute e da altri soggetti pubblici (extra fondo)	2.415.863	0	2.415.863
AA0141	A.1.B.3.1) Contributi da Ministero della Salute (extra fondo)	0		0
AA0150	A.1.B.3.2) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	0	0	0
AA0160	A.1.B.3.3) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) L. 210/92	0	0	0
AA0170	A.1.B.3.4) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) altro	2.415.863	0	2.415.863
AA0171	A.1.B.3.5) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) - in attuazione dell'art.79, comma 1 sexies lettera c), del D.L. 112/2008, convertito con legge 133/2008 e della legge 23 dicembre 2009 n. 191.	0		0

AA0180	A.1.C) Contributi c/esercizio per ricerca	59.166	190.000	-130.834
AA0190	A.1.C.1) Contributi da Ministero della Salute per ricerca corrente	0	0	0
AA0200	A.1.C.2) Contributi da Ministero della Salute per ricerca finalizzata	0	0	0
AA0210	A.1.C.3) Contributi da Regione ed altri soggetti pubblici per ricerca	0	150.000	-150.000
AA0220	A.1.C.4) Contributi da privati per ricerca	59.166	40.000	19.166
AA0230	A.1.D) Contributi c/esercizio da privati	80.000	30.000	50.000
AA0240	A.2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	-12.438.636	-5.687.645	-6.750.990
AA0250	A.2.A) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale	-12.438.636	-5.687.645	-6.750.990
AA0260	A.2.B) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - altri contributi	0	0	0
AA0270	A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi finalizzati e vincolati di esercizi precedenti	4.216.973	2.500.000	1.716.973
AA0271	A.3.A) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto finalizzato	633.844		633.844
AA0280	A.3.B) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato	3.493.525	2.500.000	993.525
AA0290	A.3.C) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	0	0	0
AA0300	A.3.D) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti per ricerca	25.000	0	25.000
AA0310	A.3.E) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti da privati	64.604	0	64.604
AA0320	A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	54.757.431	57.220.273	-2.462.842
AA0330	A.4.A) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici	50.776.941	53.786.906	-3.009.965
AA0340	A.4.A.1) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad Aziende sanitarie pubbliche della Regione	48.109.901	51.624.277	-3.514.376
AA0350	A.4.A.1.1) Prestazioni di ricovero	44.219.632	47.423.474	-3.203.842
AA0360	A.4.A.1.2) Prestazioni di specialistica ambulatoriale	1.625.577	1.236.854	388.723
AA0361	A.4.A.1.3) Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero	0		0
AA0370	A.4.A.1.4) Prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	0	0	0
AA0380	A.4.A.1.5) Prestazioni di File F	2.086.755	2.913.949	-827.194
AA0390	A.4.A.1.6) Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale	0	0	0
AA0400	A.4.A.1.7) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata	0	0	0
AA0410	A.4.A.1.8) Prestazioni termali	0	0	0
AA0420	A.4.A.1.9) Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso	0	0	0
AA0421	A.4.A.1.10) Prestazioni assistenza integrativa	0		0
AA0422	A.4.A.1.11) Prestazioni assistenza protesica	0		0

AA0423	A.4.A.1.12) Prestazioni assistenza riabilitativa extraospedaliera	0		0
AA0424	A.4.A.1.13) Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali	0		0
AA0425	A.4.A.1.14) Prestazioni assistenza domiciliare integrata (ADI)	0		0
AA0430	A.4.A.1.15) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	177.937	50.000	127.937
<i>AA0440</i>	<i>A.4.A.2) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad altri soggetti pubblici</i>	0	0	0
<i>AA0450</i>	<i>A.4.A.3) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione</i>	2.667.040	2.162.629	504.411
AA0460	A.4.A.3.1) Prestazioni di ricovero	2.153.739	1.905.454	248.285
AA0470	A.4.A.3.2) Prestazioni ambulatoriali	275.675	232.313	43.362
AA0471	A.4.A.3.3) Prestazioni pronto soccorso non seguite da ricovero	0		0
AA0480	A.4.A.3.4) Prestazioni di psichiatria non soggetta a compensazione (resid. e semiresid.)	0	0	0
AA0490	A.4.A.3.5) Prestazioni di File F	119.523	1.462	118.061
AA0500	A.4.A.3.6) Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale Extraregione	0	0	0
AA0510	A.4.A.3.7) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata Extraregione	0	0	0
AA0520	A.4.A.3.8) Prestazioni termali Extraregione	0	0	0
AA0530	A.4.A.3.9) Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso Extraregione	25.884	23.400	2.484
AA0541	A.4.A.3.10) Prestazioni assistenza integrativa da pubblico (extraregione)	0		0
AA0542	A.4.A.3.11) Prestazioni assistenza protesica da pubblico (extraregione)	0	0	0
AA0550	A.4.A.3.12) Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali Extraregione	0	0	0
AA0560	A.4.A.3.13) Ricavi GSA per differenziale saldo mobilità interregionale	0	0	0
AA0561	A.4.A.3.14) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione	0		0
AA0570	A.4.A.3.15) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria non soggette a compensazione Extraregione	92.218	0	92.218
<i>AA0580</i>	<i>A.4.A.3.15.A) Prestazioni di assistenza riabilitativa non soggette a compensazione Extraregione</i>	0	0	0
<i>AA0590</i>	<i>A.4.A.3.15.B) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria non soggette a compensazione Extraregione</i>	92.218	0	92.218
AA0600	A.4.A.3.16) Altre prestazioni sanitarie a rilevanza sanitaria - Mobilità attiva Internazionale	0	0	0
AA0601	A.4.A.3.17) Altre prestazioni sanitarie a rilevanza sanitaria - Mobilità attiva Internazionale rilevata dalle AO, AOU, IRCCS.	0		0
AA0602	A.4.A.3.18) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria ad Aziende sanitarie e casse mutua estera - (fatturate direttamente)	0		0
AA0610	A.4.B) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/residenti Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	0	0	0
AA0620	A.4.B.1) Prestazioni di ricovero da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	0	0	0
<i>AA0630</i>	<i>A.4.B.2) Prestazioni ambulatoriali da priv.</i>	0	0	0

	<i>Extraregione in compensazione (mobilità attiva)</i>			
AA0631	A.4.B.3) Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	0		0
AA0640	A.4.B.4) Prestazioni di File F da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	0	0	0
AA0650	A.4.B.5) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/residenti Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	0	0	0
AA0660	A.4.C) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a privati	1.375.551	1.102.864	272.687
AA0670	A.4.D) Ricavi per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia	2.604.939	2.330.503	274.436
AA0680	A.4.D.1) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area ospedaliera	159.457	193.903	-34.445
AA0690	A.4.D.2) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area specialistica	1.305.145	1.265.286	39.859
AA0700	A.4.D.3) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area sanità pubblica	0	0	0
AA0710	A.4.D.4) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c, d) ed ex art. 57-58)	245.215	272.821	-27.605
AA0720	A.4.D.5) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c, d) ed ex art. 57-58) (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	843.210	590.324	252.885
AA0730	A.4.D.6) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro	51.911	8.169	43.742
AA0740	A.4.D.7) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0
AA0750	A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi	2.780.770	657.777	2.122.993
AA0760	A.5.A) Rimborsi assicurativi	148.437	200.000	-51.563
AA0770	A.5.B) Concorsi, recuperi e rimborsi da Regione	65.823	0	65.823
AA0780	A.5.B.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dell'azienda in posizione di comando presso la Regione	65.691	0	65.691
AA0790	A.5.B.2) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte della Regione	132	0	132
AA0800	A.5.C) Concorsi, recuperi e rimborsi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	379.878	100.000	279.878
AA0810	A.5.C.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso Aziende sanitarie pubbliche della Regione	54.046	0	54.046
AA0820	A.5.C.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0
AA0830	A.5.C.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione	325.832	100.000	225.832
AA0831	A.5.C.4) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte della Regione - GSA	0		0
AA0840	A.5.D) Concorsi, recuperi e rimborsi da altri soggetti pubblici	538.499	50.000	488.499
AA0850	A.5.D.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso altri soggetti pubblici	0	0	0
AA0860	A.5.D.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di altri soggetti pubblici	0	0	0
AA0870	A.5.D.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di altri soggetti pubblici	538.499	50.000	488.499
AA0880	A.5.E) Concorsi, recuperi e rimborsi da privati	1.648.134	307.777	1.340.356
AA0890	A.5.E.1) Rimborso da aziende farmaceutiche per Pay back	1.375.290	0	1.375.290
AA0900	A.5.E.1.1) Pay-back per il superamento del tetto della spesa farmaceutica territoriale	0	0	0

AA0910	A.5.E.1.2) Pay-back per superamento del tetto della spesa farmaceutica ospedaliera	1.375.290	0	1.375.290
AA0920	A.5.E.1.3) Ulteriore Pay-back	0	0	0
AA0921	A.5.E.2) Rimborso per Pay back sui dispositivi medici	0		0
AA0930	A.5.E.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da privati	272.844	307.777	-34.933
AA0940	A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	877.393	620.000	257.393
AA0950	A.6.A) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sulle prestazioni di specialistica ambulatoriale e APA-PAC	877.393	620.000	257.393
AA0960	A.6.B) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sul pronto soccorso	0	0	0
AA0970	A.6.C) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket) - Altro	0	0	0
AA0980	A.7) Quota contributi c/capitale imputata all'esercizio	5.896.748	4.944.544	952.204
AA0990	A.7.A) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti dallo Stato	420.695	53.744	366.951
AA1000	A.7.B) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti da Regione	485.132	1.093.262	-608.130
AA1010	A.7.C) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per beni di prima dotazione	976.968	976.968	0
AA1020	A.7.D) Quota imputata all'esercizio dei contributi in c/ esercizio FSR destinati ad investimenti	3.277.856	2.189.831	1.088.024
AA1030	A.7.E) Quota imputata all'esercizio degli altri contributi in c/ esercizio destinati ad investimenti	0	0	0
AA1040	A.7.F) Quota imputata all'esercizio di altre poste del patrimonio netto	736.097	630.739	105.359
AA1050	A.8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	0	0	0
AA1060	A.9) Altri ricavi e proventi	444.815	402.549	42.266
AA1070	A.9.A) Ricavi per prestazioni non sanitarie	0	0	0
AA1080	A.9.B) Fitti attivi ed altri proventi da attività immobiliari	213.457	292.652	-79.195
AA1090	A.9.C) Altri proventi diversi	231.358	109.897	121.460
AZ9999	Totale valore della produzione (A)	174.748.129	159.702.971	15.045.158
	B) Costi della produzione	0		0
BA0010	B.1) Acquisti di beni	26.170.961	25.252.807	918.154
BA0020	B.1.A) Acquisti di beni sanitari	25.908.742	24.851.546	1.057.196
BA0030	B.1.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	13.146.704	13.205.753	-59.049
BA0040	B.1.A.1.1) Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini, emoderivati di produzione regionale, ossigeno e altri gas medicali	12.670.566	12.920.353	-249.787
BA0050	B.1.A.1.2) Medicinali senza AIC	391.644	200.000	191.644
BA0051	B.1.A.1.3) Ossigeno e altri gas medicali	84.494	85.400	-906
BA0060	B.1.A.1.4) Emoderivati di produzione regionale	0	0	0
BA0061	B.1.A.1.4.1) Emoderivati di produzione regionale da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	0		0
BA0062	B.1.A.1.4.2) Emoderivati di produzione regionale da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità extraregionale	0		0
BA0063	B.1.A.1.4.3) Emoderivati di produzione regionale da altri soggetti	0	0	0

BA0070	B.1.A.2) <i>Sangue ed emocomponenti</i>	0	0	0
BA0080	B.1.A.2.1) da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) – Mobilità intraregionale	0	0	0
BA0090	B.1.A.2.2) da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche extra Regione) – Mobilità extraregionale	0	0	0
BA0100	B.1.A.2.3) da altri soggetti	0	0	0
BA0210	B.1.A.3) <i>Dispositivi medici</i>	11.618.556	10.622.743	995.814
BA0220	B.1.A.3.1) Dispositivi medici	6.472.067	5.390.033	1.082.035
BA0230	B.1.A.3.2) Dispositivi medici impiantabili attivi	1.046.751	832.710	214.041
BA0240	B.1.A.3.3) Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)	4.099.738	4.400.000	-300.262
BA0250	B.1.A.4) <i>Prodotti dietetici</i>	125.195	100.000	25.195
BA0260	B.1.A.5) <i>Materiali per la profilassi (vaccini)</i>	4.518	14.040	-9.522
BA0270	B.1.A.6) <i>Prodotti chimici</i>	937	0	937
BA0280	B.1.A.7) <i>Materiali e prodotti per uso veterinario</i>	0	0	0
BA0290	B.1.A.8) <i>Altri beni e prodotti sanitari</i>	1.012.832	809.010	203.822
BA0300	B.1.A.9) <i>Beni e prodotti sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione</i>	0	100.000	-100.000
BA0301	B.1.A.9.1) <i>Prodotti farmaceutici ed emoderivati</i>	0		0
BA0302	B.1.A.9.2) <i>Sangue ed emocomponenti</i>	0		0
BA0303	B.1.A.9.3) <i>Dispositivi medici</i>	0		0
BA0304	B.1.A.9.4) <i>Prodotti dietetici</i>	0		0
BA0305	B.1.A.9.5) <i>Materiali per la profilassi (vaccini)</i>	0		0
BA0306	B.1.A.9.6) <i>Prodotti chimici</i>	0		0
BA0307	B.1.A.9.7) <i>Materiali e prodotti per uso veterinario</i>	0		0
BA0308	B.1.A.9.8) <i>Altri beni e prodotti sanitari</i>	0	100.000	-100.000
BA0310	B.1.B) Acquisti di beni non sanitari	262.219	401.261	-139.042
BA0320	B.1.B.1) <i>Prodotti alimentari</i>	3.960	54.289	-50.329
BA0330	B.1.B.2) <i>Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere</i>	61.239	60.492	746
BA0340	B.1.B.3) <i>Combustibili, carburanti e lubrificanti</i>	781	146.840	-146.059
BA0350	B.1.B.4) <i>Supporti informatici e cancelleria</i>	170.190	99.640	70.549
BA0360	B.1.B.5) <i>Materiale per la manutenzione</i>	97	0	97
BA0370	B.1.B.6) <i>Altri beni e prodotti non sanitari</i>	25.954	40.000	-14.046
BA0380	B.1.B.7) <i>Beni e prodotti non sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione</i>	0	0	0
BA0390	B.2) Acquisti di servizi	28.398.940	25.431.127	2.967.814
BA0400	B.2.A) Acquisti servizi sanitari	11.774.094	9.516.882	2.257.212
BA0410	B.2.A.1) Acquisti servizi sanitari per medicina di base	0	0	0
BA0420	B.2.A.1.1) - da convenzione	0	0	0
BA0430	B.2.A.1.1.A) <i>Costi per assistenza MMG</i>	0	0	0
BA0440	B.2.A.1.1.B) <i>Costi per assistenza PLS</i>	0	0	0
BA0450	B.2.A.1.1.C) <i>Costi per assistenza Continuità assistenziale</i>	0	0	0

BA0460	B.2.A.1.1.D) Altro (medicina dei servizi, psicologi, medici 118, ecc)	0	0	0
BA0470	B.2.A.1.2) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	0	0	0
BA0480	B.2.A.1.3) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche Extraregione) - Mobilità extraregionale	0	0	0
BA0490	B.2.A.2) Acquisti servizi sanitari per farmaceutica	0	0	0
BA0500	B.2.A.2.1) - da convenzione	0	0	0
BA0510	B.2.A.2.2) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)- Mobilità intraregionale	0	0	0
BA0520	B.2.A.2.3) - da pubblico (Extraregione)	0	0	0
BA0530	B.2.A.3) Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	2.916.582	2.719.201	197.382
BA0540	B.2.A.3.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0
BA0541	B.2.A.3.2) prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0		0
BA0550	B.2.A.3.3) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0
BA0551	B.2.A.3.4) prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0		0
BA0560	B.2.A.3.5) - da pubblico (Extraregione)	0	0	0
BA0561	B.2.A.3.6) prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da pubblico (Extraregione)	0		0
BA0570	B.2.A.3.7) - da privato - Medici SUMAI	2.916.582	2.719.201	197.382
BA0580	B.2.A.3.8) - da privato	0	0	0
BA0590	B.2.A.3.8.A) Servizi sanitari per assistenza specialistica da IRCCS privati e Policlinici privati	0	0	0
BA0591	B.2.A.3.8.B) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da IRCCS privati e Policlinici privati	0		0
BA0600	B.2.A.3.8.C) Servizi sanitari per assistenza specialistica da Ospedali Classificati privati	0	0	0
BA0601	B.2.A.3.8.D) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da Ospedali Classificati privati	0		0
BA0610	B.2.A.3.8.E) Servizi sanitari per assistenza specialistica da Case di Cura private	0	0	0
BA0611	B.2.A.3.8.F) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da Case di Cura private	0		0
BA0620	B.2.A.3.8.G) Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati	0	0	0
BA0621	B.2.A.3.8.H) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da altri privati	0		0
BA0630	B.2.A.3.9) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	0	0	0
BA0631	B.2.A.3.10) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	0		0
BA0640	B.2.A.4) Acquisti servizi sanitari per assistenza riabilitativa	0	0	0
BA0650	B.2.A.4.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0
BA0660	B.2.A.4.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0

BA0670	B.2.A.4.3) - da pubblico (Extraregione) non soggetti a compensazione	0	0	0
BA0680	B.2.A.4.4) - da privato (intraregionale)	0	0	0
BA0690	B.2.A.4.5) - da privato (extraregionale)	0	0	0
BA0700	B.2.A.5) Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa	0	0	0
BA0710	B.2.A.5.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0
BA0720	B.2.A.5.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0
BA0730	B.2.A.5.3) - da pubblico (Extraregione)	0	0	0
BA0740	B.2.A.5.4) - da privato	0	0	0
BA0750	B.2.A.6) Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica	0	0	0
BA0760	B.2.A.6.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0
BA0770	B.2.A.6.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0
BA0780	B.2.A.6.3) - da pubblico (Extraregione)	0	0	0
BA0790	B.2.A.6.4) - da privato	0	0	0
BA0800	B.2.A.7) Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera	0	0	0
BA0810	B.2.A.7.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0
BA0820	B.2.A.7.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0
BA0830	B.2.A.7.3) - da pubblico (Extraregione)	0	0	0
BA0840	B.2.A.7.4) - da privato	0	0	0
BA0850	B.2.A.7.4.A) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da IRCCS privati e Policlinici privati	0	0	0
BA0860	B.2.A.7.4.B) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Ospedali Classificati privati	0	0	0
BA0870	B.2.A.7.4.C) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Case di Cura private	0	0	0
BA0880	B.2.A.7.4.D) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da altri privati	0	0	0
BA0890	B.2.A.7.5) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	0	0	0
BA0900	B.2.A.8) Acquisto prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	0	0	0
BA0910	B.2.A.8.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0
BA0920	B.2.A.8.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0
BA0930	B.2.A.8.3) - da pubblico (Extraregione) - non soggette a compensazione	0	0	0
BA0940	B.2.A.8.4) - da privato (intraregionale)	0	0	0
BA0950	B.2.A.8.5) - da privato (extraregionale)	0	0	0
BA0960	B.2.A.9) Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci File F	0	0	0
BA0970	B.2.A.9.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	0	0	0
BA0980	B.2.A.9.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0
BA0990	B.2.A.9.3) - da pubblico (Extraregione)	0	0	0

BA1000	B.2.A.9.4) - da privato (intra-regionale)	0	0	0
BA1010	B.2.A.9.5) - da privato (extra-regionale)	0	0	0
BA1020	B.2.A.9.6) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	0	0	0
BA1030	B.2.A.10) Acquisto prestazioni termali in convenzione	0	0	0
BA1040	B.2.A.10.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intra-regionale	0	0	0
BA1050	B.2.A.10.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0
BA1060	B.2.A.10.3) - da pubblico (Extraregione)	0	0	0
BA1070	B.2.A.10.4) - da privato	0	0	0
BA1080	B.2.A.10.5) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	0	0	0
BA1090	B.2.A.11) Acquisto prestazioni di trasporto sanitario	455.267	828.762	-373.496
BA1100	B.2.A.11.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intra-regionale	0	0	0
BA1110	B.2.A.11.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	44.714	0	44.714
BA1120	B.2.A.11.3) - da pubblico (Extraregione)	0	0	0
BA1130	B.2.A.11.4) - da privato	410.553	828.762	-418.210
BA1140	B.2.A.12) Acquisto prestazioni Socio-Sanitarie a rilevanza sanitaria	0	0	0
BA1150	B.2.A.12.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intra-regionale	0	0	0
BA1151	B.2.A.12.1.A) Assistenza domiciliare integrata (ADI)	0		0
BA1152	B.2.A.12.1.B) Altre prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	0	0	0
BA1160	B.2.A.12.2) - da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione)	0	0	0
BA1161	B.2.A.12.3) - da pubblico (Extraregione) - Acquisto di Altre prestazioni sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione	0		0
BA1170	B.2.A.12.4) - da pubblico (Extraregione) non soggette a compensazione	0	0	0
BA1180	B.2.A.12.5) - da privato (intra-regionale)	0	0	0
BA1190	B.2.A.12.6) - da privato (extra-regionale)	0	0	0
BA1200	B.2.A.13) Compartecipazione al personale per att. libero-prof. (intramoenia)	2.384.520	2.003.720	380.801
BA1210	B.2.A.13.1) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area ospedaliera	114.009	158.903	-44.894
BA1220	B.2.A.13.2) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia- Area specialistica	1.075.240	960.985	114.255
BA1230	B.2.A.13.3) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area sanità pubblica	0	0	0
BA1240	B.2.A.13.4) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex Art. 57-58)	195.023	237.218	-42.195
BA1250	B.2.A.13.5) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex Art. 57-58) (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	757.529	513.287	244.242
BA1260	B.2.A.13.6) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro	242.719	133.327	109.393

BA1270	B.2.A.13.7) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0
BA1280	B.2.A.14) Rimborsi, assegni e contributi sanitari	53.971	50.000	3.971
BA1290	B.2.A.14.1) Contributi ad associazioni di volontariato	16.500	30.000	-13.500
BA1300	B.2.A.14.2) Rimborsi per cure all'estero	0	0	0
BA1310	B.2.A.14.3) Contributi a società partecipate e/o enti dipendenti della Regione	0	0	0
BA1320	B.2.A.14.4) Contributo Legge 210/92	0	0	0
BA1330	B.2.A.14.5) Altri rimborsi, assegni e contributi	37.471	20.000	17.471
BA1340	B.2.A.14.6) Rimborsi, assegni e contributi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0
BA1341	B.2.A.14.7) Rimborsi, assegni e contributi v/Regione - GSA	0		0
BA1350	B.2.A.15) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	5.089.516	3.344.683	1.744.833
BA1360	B.2.A.15.1) Consulenze sanitarie e sociosanitarie da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	657.060	450.000	207.060
BA1370	B.2.A.15.2) Consulenze sanitarie e sociosanitarie da terzi - Altri soggetti pubblici	0	0	0
BA1380	B.2.A.15.3) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie da privato	4.432.456	2.894.683	1.537.773
BA1390	B.2.A.15.3.A) Consulenze sanitarie da privato - articolo 55, comma 2, CCNL 8 giugno 2000	3.506.381	1.727.309	1.779.072
BA1400	B.2.A.15.3.B) Altre consulenze sanitarie e sociosanitarie da privato	915	82.592	-81.677
BA1410	B.2.A.15.3.C) Collaborazioni coordinate e continuative sanitarie e sociosanitarie da privato	299.252	1.037.709	-738.457
BA1420	B.2.A.15.3.D) Indennità a personale universitario - area sanitaria	0	0	0
BA1430	B.2.A.15.3.E) Lavoro interinale - area sanitaria	558.703	0	558.703
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	67.205	47.073	20.133
BA1450	B.2.A.15.4) Rimborso oneri stipendiali del personale sanitario in comando	0	0	0
BA1460	B.2.A.15.4.A) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0
BA1470	B.2.A.15.4.B) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Regioni, soggetti pubblici e da Università	0	0	0
BA1480	B.2.A.15.4.C) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)	0	0	0
BA1490	B.2.A.16) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	874.238	570.517	303.721
BA1500	B.2.A.16.1) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Aziende sanitarie pubbliche della Regione	475.434	300.303	175.131
BA1510	B.2.A.16.2) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Altri soggetti pubblici della Regione	0	0	0
BA1520	B.2.A.16.3) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico (Extraregione)	339.447	263.331	76.116
BA1530	B.2.A.16.4) Altri servizi sanitari da privato	59.357	6.883	52.474
BA1540	B.2.A.16.5) Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva	0	0	0

BA1541	B.2.A.16.6) Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva rilevata dalle ASL	0		0
BA1542	B.2.A.16.7) Costi per prestazioni sanitarie erogate da aziende sanitarie estere (fatturate direttamente)	0		0
BA1550	B.2.A.17) Costi GSA per differenziale saldo mobilità interregionale	0	0	0
BA1560	B.2.B) Acquisti di servizi non sanitari	16.624.847	15.914.245	710.602
BA1570	B.2.B.1) Servizi non sanitari	15.795.087	15.014.245	780.843
BA1580	B.2.B.1.1) Lavanderia	1.109.937	997.065	112.873
BA1590	B.2.B.1.2) Pulizia	3.090.194	3.184.877	-94.683
BA1600	B.2.B.1.3) Mensa	1.953.623	1.960.000	-6.377
BA1601	B.2.B.1.3.A) Mensa dipendenti	948.283	850.000	98.283
BA1602	B.2.B.1.3.B) Mensa degenti	1.005.340	1.110.000	-104.660
BA1610	B.2.B.1.4) Riscaldamento	0	0	0
BA1620	B.2.B.1.5) Servizi di assistenza informatica	2.699.543	2.767.598	-68.055
BA1630	B.2.B.1.6) Servizi trasporti (non sanitari)	0	0	0
BA1640	B.2.B.1.7) Smaltimento rifiuti	416.204	252.200	164.004
BA1650	B.2.B.1.8) Utenze telefoniche	36.250	55.861	-19.612
BA1660	B.2.B.1.9) Utenze elettricità	1.913.169	1.220.000	693.169
BA1670	B.2.B.1.10) Altre utenze	530.447	693.000	-162.553
BA1680	B.2.B.1.11) Premi di assicurazione	37.253	52.000	-14.747
BA1690	B.2.B.1.11.A) Premi di assicurazione - R.C. Professionale	0	0	0
BA1700	B.2.B.1.11.B) Premi di assicurazione - Altri premi assicurativi	37.253	52.000	-14.747
BA1710	B.2.B.1.12) Altri servizi non sanitari	4.008.467	3.831.644	176.823
BA1720	B.2.B.1.12.A) Altri servizi non sanitari da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0
BA1730	B.2.B.1.12.B) Altri servizi non sanitari da altri soggetti pubblici	0	0	0
BA1740	B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato	4.008.467	3.831.644	176.823
BA1750	B.2.B.2) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie	762.299	750.000	12.299
BA1760	B.2.B.2.1) Consulenze non sanitarie da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	52.092	0	52.092
BA1770	B.2.B.2.2) Consulenze non sanitarie da Terzi - Altri soggetti pubblici	43.145	0	43.145
BA1780	B.2.B.2.3) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da privato	587.847	750.000	-162.153
BA1790	B.2.B.2.3.A) Consulenze non sanitarie da privato	478.571	750.000	-271.429
BA1800	B.2.B.2.3.B) Collaborazioni coordinate e continuative non sanitarie da privato	0	0	0
BA1810	B.2.B.2.3.C) Indennità a personale universitario - area non sanitaria	0	0	0
BA1820	B.2.B.2.3.D) Lavoro interinale - area non sanitaria	0	0	0
BA1830	B.2.B.2.3.E) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area non sanitaria	109.277	0	109.277

BA1831	B.2.B.2.3.F) Altre Consulenze non sanitarie da privato - in attuazione dell'art.79, comma 1 sexies lettera c), del D.L. 112/2008, convertito con legge 133/2008 e della legge 23 dicembre 2009 n. 191	0		0
BA1840	B.2.B.2.4) Rimborsio oneri stipendiali del personale non sanitario in comando	79.214	0	79.214
BA1850	B.2.B.2.4.A) Rimborsio oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	29.053	0	29.053
BA1860	B.2.B.2.4.B) Rimborsio oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Regione, soggetti pubblici e da Università	38.926	0	38.926
BA1870	B.2.B.2.4.C) Rimborsio oneri stipendiali personale non sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)	11.236	0	11.236
BA1880	B.2.B.3) Formazione (esternalizzata e non)	67.460	150.000	-82.540
BA1890	B.2.B.3.1) Formazione (esternalizzata e non) da pubblico	9.459	30.000	-20.541
BA1900	B.2.B.3.2) Formazione (esternalizzata e non) da privato	58.001	120.000	-61.999
BA1910	B.3) Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata)	4.461.991	5.290.781	-828.790
BA1920	B.3.A) Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze	3.117.379	2.793.963	323.416
BA1930	B.3.B) Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari	89.277	500.000	-410.723
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	1.126.161	1.974.427	-848.267
BA1950	B.3.D) Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi	66.314	3.965	62.349
BA1960	B.3.E) Manutenzione e riparazione agli automezzi	18.843	18.426	417
BA1970	B.3.F) Altre manutenzioni e riparazioni	44.018	0	44.018
BA1980	B.3.G) Manutenzioni e riparazioni da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0
BA1990	B.4) Godimento di beni di terzi	1.086.447	464.959	621.488
BA2000	B.4.A) Fitti passivi	4.880	0	4.880
BA2010	B.4.B) Canoni di noleggio	1.081.567	464.959	616.608
BA2020	B.4.B.1) Canoni di noleggio - area sanitaria	921.301	390.365	530.937
BA2030	B.4.B.2) Canoni di noleggio - area non sanitaria	160.265	74.595	85.671
BA2040	B.4.C) Canoni di leasing	0	0	0
BA2050	B.4.C.1) Canoni di leasing - area sanitaria	0	0	0
BA2060	B.4.C.2) Canoni di leasing - area non sanitaria	0	0	0
BA2061	B.4.D) Canoni di project financing	0		0
BA2070	B.4.E) Locazioni e noleggi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0
BA2080	<u>Totale Costo del personale</u>	<u>92.065.821</u>	<u>84.064.859</u>	<u>8.000.962</u>
BA2090	B.5) Personale del ruolo sanitario	81.932.917	77.202.082	4.730.835
BA2100	B.5.A) Costo del personale dirigente ruolo sanitario	43.761.792	41.497.111	2.264.682
BA2110	B.5.A.1) Costo del personale dirigente medico	39.583.656	38.319.289	1.264.367
BA2120	B.5.A.1.1) Costo del personale dirigente medico - tempo indeterminato	36.856.301	35.311.868	1.544.433
BA2130	B.5.A.1.2) Costo del personale dirigente medico - tempo determinato	2.727.355	3.007.421	-280.066

BA2140	B.5.A.1.3) Costo del personale dirigente medico - altro	0	0	0
BA2150	B.5.A.2) Costo del personale dirigente non medico	4.178.136	3.177.821	1.000.315
BA2160	B.5.A.2.1) Costo del personale dirigente non medico - tempo indeterminato	3.542.467	2.794.305	748.162
BA2170	B.5.A.2.2) Costo del personale dirigente non medico - tempo determinato	635.670	383.516	252.153
BA2180	B.5.A.2.3) Costo del personale dirigente non medico - altro	0	0	0
BA2190	B.5.B) Costo del personale comparto ruolo sanitario	38.171.124	35.704.971	2.466.153
BA2200	B.5.B.1) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo indeterminato	36.162.155	34.273.878	1.888.277
BA2210	B.5.B.2) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo determinato	2.008.969	1.431.093	577.876
BA2220	B.5.B.3) Costo del personale comparto ruolo sanitario - altro	0	0	0
BA2230	B.6) Personale del ruolo professionale	409.229	430.997	-21.768
BA2240	B.6.A) Costo del personale dirigente ruolo professionale	409.229	430.997	-21.768
BA2250	B.6.A.1) Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo indeterminato	409.229	430.997	-21.768
BA2260	B.6.A.2) Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo determinato	0	0	0
BA2270	B.6.A.3) Costo del personale dirigente ruolo professionale - altro	0	0	0
BA2280	B.6.B) Costo del personale comparto ruolo professionale	0	0	0
BA2290	B.6.B.1) Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo indeterminato	0	0	0
BA2300	B.6.B.2) Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo determinato	0	0	0
BA2310	B.6.B.3) Costo del personale comparto ruolo professionale - altro	0	0	0
BA2320	B.7) Personale del ruolo tecnico	5.412.801	3.307.558	2.105.243
BA2330	B.7.A) Costo del personale dirigente ruolo tecnico	362.092	281.573	80.519
BA2340	B.7.A.1) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo indeterminato	362.092	281.573	80.519
BA2350	B.7.A.2) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo determinato	0	0	0
BA2360	B.7.A.3) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - altro	0	0	0
BA2370	B.7.B) Costo del personale comparto ruolo tecnico	5.050.709	3.025.984	2.024.724
BA2380	B.7.B.1) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo indeterminato	4.990.624	3.025.984	1.964.640
BA2390	B.7.B.2) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo determinato	60.085	0	60.085
BA2400	B.7.B.3) Costo del personale comparto ruolo tecnico - altro	0	0	0
BA2410	B.8) Personale del ruolo amministrativo	4.310.875	3.124.223	1.186.652
BA2420	B.8.A) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo	900.859	918.392	-17.534
BA2430	B.8.A.1) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo indeterminato	829.868	918.392	-88.524
BA2440	B.8.A.2) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo determinato	70.990	0	70.990
BA2450	B.8.A.3) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - altro	0	0	0
BA2460	B.8.B) Costo del personale comparto ruolo amministrativo	3.410.016	2.205.830	1.204.186

BA2470	B.8.B.1) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo indeterminato	3.402.540	2.205.830	1.196.709
BA2480	B.8.B.2) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo determinato	7.477	0	7.477
BA2490	B.8.B.3) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - altro	0	0	0
BA2500	B.9) Oneri diversi di gestione	821.673	589.341	232.332
BA2510	B.9.A) Imposte e tasse (escluso IRAP e IRES)	173.952	197.675	-23.722
BA2520	B.9.B) Perdite su crediti	0	0	0
BA2530	B.9.C) Altri oneri diversi di gestione	647.721	391.666	256.055
BA2540	B.9.C.1) Indennità, rimborso spese e oneri sociali per gli Organi Direttivi e Collegio Sindacale	488.414	380.835	107.579
BA2550	B.9.C.2) Altri oneri diversi di gestione	159.307	10.831	148.476
BA2551	B.9.C.3) Altri oneri diversi di gestione da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0		0
BA2552	B.9.C.4) Altri oneri diversi di gestione - per Autoassicurazione	0		0
BA2560	Totale Ammortamenti	5.989.510	5.027.922	961.588
BA2570	B.10) Ammortamenti delle immobilizzazioni immateriali	96.264	5.000	91.264
BA2580	B.11) Ammortamenti delle immobilizzazioni materiali	5.893.246	5.022.922	870.324
BA2590	B.11.A) Ammortamento dei fabbricati	2.270.544	1.929.062	341.481
BA2600	B.11.A.1) Ammortamenti fabbricati non strumentali (disponibili)	1.094.306	1.084.244	10.062
BA2610	B.11.A.2) Ammortamenti fabbricati strumentali (indisponibili)	1.176.238	844.818	331.420
BA2620	B.11.B) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	3.622.703	3.093.860	528.843
BA2630	B.12) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	96.298	0	96.298
BA2640	B.12.A) Svalutazione delle immobilizzazioni immateriali e materiali	0	0	0
BA2650	B.12.B) Svalutazione dei crediti	96.298	0	96.298
BA2660	B.13) Variazione delle rimanenze	-625.905	0	-625.905
BA2670	B.13.A) Variazione rimanenze sanitarie	-631.117	0	-631.117
BA2671	B.13.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	-649.480		-649.480
BA2672	B.13.A.2) Sangue ed emocomponenti	0		0
BA2673	B.13.A.3) Dispositivi medici	89.388		89.388
BA2674	B.13.A.4) Prodotti dietetici	9.985		9.985
BA2675	B.13.A.5) Materiali per la profilassi (vaccini)	2.592		2.592
BA2676	B.13.A.6) Prodotti chimici	0		0
BA2677	B.13.A.7) Materiali e prodotti per uso veterinario	0		0
BA2678	B.13.A.8) Altri beni e prodotti sanitari	-83.602		-83.602
BA2680	B.13.B) Variazione rimanenze non sanitarie	5.212	0	5.212
BA2681	B.13.B.1) Prodotti alimentari	1.599		1.599
BA2682	B.13.B.2) Materiali di guardaroba, di pulizia, e di convivenza in genere	5.698		5.698
BA2683	B.13.B.3) Combustibili, carburanti e lubrificanti	0		0
BA2684	B.13.B.4) Supporti informatici e cancelleria	-3.313		-3.313
BA2685	B.13.B.5) Materiale per la manutenzione	0		0

BA2686	B.13.B.6) Altri beni e prodotti non sanitari	1.229		1.229
BA2690	B.14) Accantonamenti dell'esercizio	11.677.630	7.141.243	4.536.387
BA2700	B.14.A) Accantonamenti per rischi	2.068.114	2.053.172	14.942
BA2710	B.14.A.1) Accantonamenti per cause civili ed oneri processuali	0	0	0
BA2720	B.14.A.2) Accantonamenti per contenzioso personale dipendente	18.492	150.000	-131.508
BA2730	B.14.A.3) Accantonamenti per rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato	0	0	0
BA2740	B.14.A.4) Accantonamenti per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)	2.034.458	1.873.172	161.286
BA2741	B.14.A.5) Accantonamenti per franchigia assicurativa	0		0
BA2750	B.14.A.6) Altri accantonamenti per rischi	15.164	30.000	-14.836
BA2751	B.14.A.7) Accantonamenti per interessi di mora	0	0	0
BA2760	B.14.B) Accantonamenti per premio di operosità (SUMAI)	150.473	185.615	-35.142
BA2770	B.14.C) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi finalizzati e vincolati	6.979.272	2.146.586	4.832.686
BA2771	B.14.C.1) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. indistinto finalizzato	1.545.234		1.545.234
BA2780	B.14.C.2) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. vincolato	5.338.924	2.146.586	3.192.338
BA2790	B.14.C.3) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	0	0	0
BA2800	B.14.C.4) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici per ricerca	0	0	0
BA2810	B.14.C.5) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi vincolati da privati	65.115	0	65.115
BA2811	B.14.C.6) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti privati per ricerca	30.000		30.000
BA2820	B.14.D) Altri accantonamenti	2.479.770	2.755.870	-276.100
BA2840	B.14.D.1) Acc. Rinnovi convenzioni MMG/PLS/MCA	0	0	0
BA2850	B.14.D.2) Acc. Rinnovi convenzioni Medici Sumai	187.687	140.310	47.377
BA2860	B.14.D.3) Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza medica	1.151.198	1.074.451	76.747
BA2870	B.14.D.4) Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza non medica	132.543	123.707	8.836
BA2880	B.14.D.5) Acc. Rinnovi contratt.: comparto	292.200	860.402	-568.202
BA2881	B.14.D.6) Acc. per Trattamento di fine rapporto dipendenti	0		0
BA2882	B.14.D.7) Acc. per Trattamenti di quiescenza e simili	0		0
BA2883	B.14.D.8) Acc. per Fondi integrativi pensione	0		0
BA2884	B.14.D.9) Acc. Incentivi funzioni tecniche art. 113 D.lgs 50/2016	278.357	300.000	-21.643
BA2890	B.14.D.10) Altri accantonamenti	437.785	257.000	180.785
BZ9999	Totale costi della produzione (B)	170.143.367	153.263.040	16.880.327
	C) Proventi e oneri finanziari	0		0
CA0010	C.1) Interessi attivi	1	0	1
CA0020	C.1.A) Interessi attivi su c/tesoreria unica	0	0	0
CA0030	C.1.B) Interessi attivi su c/c postali e bancari	1	0	1
CA0040	C.1.C) Altri interessi attivi	0	0	0
CA0050	C.2) Altri proventi	33	0	33
CA0060	C.2.A) Proventi da partecipazioni	0	0	0

CA0070	C.2.B) Proventi finanziari da crediti iscritti nelle immobilizzazioni	0	0	0
CA0080	C.2.C) Proventi finanziari da titoli iscritti nelle immobilizzazioni	0	0	0
CA0090	C.2.D) Altri proventi finanziari diversi dai precedenti	33	0	33
CA0100	C.2.E) Utili su cambi	0	0	0
CA0110	C.3) Interessi passivi	4	0	4
CA0120	C.3.A) Interessi passivi su anticipazioni di cassa	0	0	0
CA0130	C.3.B) Interessi passivi su mutui	0	0	0
CA0140	C.3.C) Altri interessi passivi	4	0	4
CA0150	C.4) Altri oneri	6.088	0	6.088
CA0160	C.4.A) Altri oneri finanziari	6.088	0	6.088
CA0170	C.4.B) Perdite su cambi	0	0	0
CZ9999	Totale proventi e oneri finanziari (C)	-6.058	0	-6.058
	D) Rettifiche di valore di attività finanziarie	0	0	0
DA0010	D.1) Rivalutazioni	0	0	0
DA0020	D.2) Svalutazioni	0	0	0
DZ9999	Totale rettifiche di valore di attività finanziarie (D)	0	0	0
	E) Proventi e oneri straordinari	0	0	0
EA0010	E.1) Proventi straordinari	2.509.910	0	2.509.910
EA0020	E.1.A) Plusvalenze	0	0	0
EA0030	E.1.B) Altri proventi straordinari	2.509.910	0	2.509.910
EA0040	<i>E.1.B.1) Proventi da donazioni e liberalità diverse</i>	32.758	0	32.758
EA0050	<i>E.1.B.2) Sopravvenienze attive</i>	1.607.447	0	1.607.447
EA0051	<i>E.1.B.2.1) Sopravvenienze attive per quote F.S. vincolato</i>	0	0	0
EA0060	<i>E.1.B.2.2) Sopravvenienze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione</i>	1.604.895	0	1.604.895
EA0070	<i>E.1.B.2.3) Sopravvenienze attive v/terzi</i>	2.552	0	2.552
EA0080	<i>E.1.B.2.3.A) Sopravvenienze attive v/terzi relative alla mobilità extraregionale</i>	0	0	0
EA0090	<i>E.1.B.2.3.B) Sopravvenienze attive v/terzi relative al personale</i>	0	0	0
EA0100	<i>E.1.B.2.3.C) Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base</i>	0	0	0
EA0110	<i>E.1.B.2.3.D) Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica</i>	0	0	0
EA0120	<i>E.1.B.2.3.E) Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati</i>	0	0	0
EA0130	<i>E.1.B.2.3.F) Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi</i>	302	0	302
EA0140	<i>E.1.B.2.3.G) Altre sopravvenienze attive v/terzi</i>	2.250	0	2.250
EA0150	E.1.B.3) Insussistenze attive	869.705	0	869.705
EA0160	<i>E.1.B.3.1) Insussistenze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione</i>	1.979	0	1.979
EA0170	<i>E.1.B.3.2) Insussistenze attive v/terzi</i>	867.725	0	867.725
EA0180	<i>E.1.B.3.2.A) Insussistenze attive v/terzi relative alla mobilità extraregionale</i>	0	0	0
EA0190	<i>E.1.B.3.2.B) Insussistenze attive v/terzi relative al personale</i>	3.185	0	3.185
EA0200	<i>E.1.B.3.2.C) Insussistenze attive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base</i>	0	0	0

EA0210	E.1.B.3.2.D) Insussistenze attive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	0	0	0
EA0220	E.1.B.3.2.E) Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	0	0	0
EA0230	E.1.B.3.2.F) Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	0	0	0
EA0240	E.1.B.3.2.G) Altre insussistenze attive v/terzi	864.540	0	864.540
EA0250	<i>E.1.B.4) Altri proventi straordinari</i>	0	0	0
EA0260	E.2) Oneri straordinari	370.107	0	370.107
EA0270	E.2.A) Minusvalenze	0	0	0
EA0280	E.2.B) Altri oneri straordinari	370.107	0	370.107
EA0290	<i>E.2.B.1) Oneri tributari da esercizi precedenti</i>	42.116	0	42.116
EA0300	<i>E.2.B.2) Oneri da cause civili ed oneri processuali</i>	0	0	0
EA0310	<i>E.2.B.3) Sopravvenienze passive</i>	309.164	0	309.164
EA0320	<i>E.2.B.3.1) Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione</i>	154.896	0	154.896
EA0330	E.2.B.3.1.A) Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche relative alla mobilità intraregionale	0	0	0
EA0340	E.2.B.3.1.B) Altre sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	154.896	0	154.896
EA0350	<i>E.2.B.3.2) Sopravvenienze passive v/terzi</i>	154.268	0	154.268
EA0360	E.2.B.3.2.A) Sopravvenienze passive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	0	0	0
EA0370	E.2.B.3.2.B) Sopravvenienze passive v/terzi relative al personale	34.498	0	34.498
EA0380	<i>E.2.B.3.2.B.1) Soprav. passive v/terzi relative al personale - dirigenza medica</i>	2.784	0	2.784
EA0390	<i>E.2.B.3.2.B.2) Soprav. passive v/terzi relative al personale - dirigenza non medica</i>	74	0	74
EA0400	<i>E.2.B.3.2.B.3) Soprav. passive v/terzi relative al personale - comparto</i>	31.640	0	31.640
EA0410	E.2.B.3.2.C) Sopravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	0	0	0
EA0420	E.2.B.3.2.D) Sopravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	0	0	0
EA0430	E.2.B.3.2.E) Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	0	0	0
EA0440	E.2.B.3.2.F) Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	74.859	0	74.859
EA0450	E.2.B.3.2.G) Altre sopravvenienze passive v/terzi	44.911	0	44.911
EA0460	<i>E.2.B.4) Insussistenze passive</i>	18.827	0	18.827
EA0461	<i>E.2.B.4.1) Insussistenze passive per quote F.S. vincolato</i>	0		0
EA0470	<i>E.2.B.4.2) Insussistenze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione</i>	1.211	0	1.211
EA0480	<i>E.2.B.4.3) Insussistenze passive v/terzi</i>	17.617	0	17.617
EA0490	E.2.B.4.3.A) Insussistenze passive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	0	0	0
EA0500	E.2.B.4.3.B) Insussistenze passive v/terzi relative al personale	0	0	0
EA0510	E.2.B.4.3.C) Insussistenze passive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	0	0	0
EA0520	E.2.B.4.3.D) Insussistenze passive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	0	0	0
EA0530	E.2.B.4.3.E) Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	0	0	0
EA0540	E.2.B.4.3.F) Insussistenze passive v/terzi relative	0	0	0

	all'acquisto di beni e servizi			
EA0550	E.2.B.4.3.G) Altre insussistenze passive v/terzi	17.617	0	17.617
EA0560	E.2.B.5) Altri oneri straordinari	0	0	0
EZ9999	Totale proventi e oneri straordinari (E)	2.139.802	0	2.139.802
XA0000	Risultato prima delle imposte (A - B +/- C +/- D +/- E)	6.738.506	6.439.931	298.575
	Y) Imposte e tasse	0	0	0
YA0010	Y.1) IRAP	6.715.168	6.417.931	297.237
YA0020	<i>Y.1.A) IRAP relativa a personale dipendente</i>	6.549.408	6.167.931	381.477
YA0030	<i>Y.1.B) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente</i>	20.882	150.000	-129.118
YA0040	<i>Y.1.C) IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)</i>	144.877	100.000	44.877
YA0050	<i>Y.1.D) IRAP relativa ad attività commerciale</i>	0	0	0
YA0060	Y.2) IRES	21.239	22.000	-761
YA0070	<i>Y.2.A) IRES su attività istituzionale</i>	21.239	22.000	-761
YA0080	<i>Y.2.B) IRES su attività commerciale</i>	0	0	0
YA0090	Y.3) Accantonamento a F.do Imposte (Accertamenti, condoni, ecc.)	0	0	0
YZ9999	Totale imposte e tasse (Y)	6.736.407	6.439.931	296.476
ZZ9999	RISULTATO DI ESERCIZIO	2.099	0	2.099

Tab. 57. Modello CE NSIS confrontato con conto economico previsionale

Il bilancio economico previsionale 2022 ha illustrato la presunta situazione economica al 31/12/2022 ed ha fornito la rappresentazione analitica del previsto risultato economico dell'Azienda.

Per i contributi regionali, ci si è attenuti alle indicazioni fornite con la DGR 336 del 27.07.2021 con la quale si è provveduto al riparto del finanziamento statale della spesa sanitaria indistinta e vincolata per l'anno 2020 ed all'assegnazione provvisoria del contributo indistinto non finalizzato per l'esercizio 2021 (al 100% del FSR 2020), in uno alle comunicazioni prot. n. 314668 del 11.06.2021 e 0385488 del 21.07.2021 della Direzione Generale per la Tutela della Salute, con le quali sono state trasmesse le tabelle relative alla manovra compensativa della mobilità INTRA ed EXTRA regionale dell'esercizio 2020. La previsione per l'anno 2022 è stata eseguita, fermo restando l'importo complessivo attribuito nel 2020 rimodulando le prestazioni eseguite in compensazione riportando tale dato ai valori del 2019, prevedendo un incremento delle prestazioni ed un contestuale riduzione del contributo indistinto regionale.

Si riporta di seguito la sintesi delle principali voci del **valore della produzione** confrontato con i dati previsionali.

Valore della Produzione	2022	Previsionale	Variazione	Var. %
Contributi in c/esercizio	118.212.633	99.045.473	19.167.161	19,4
Proventi e Ricavi diversi	55.202.246	57.622.822	-2.420.576	-4,2
Concorsi recuperi e rimborsi	2.780.770	657.777	2.122.993	322,8
Compartecipazione spesa per prestazioni sanitarie	877.393	620.000	257.393	41,5
Quota contributi in c/capitale imputata all'esercizio	5.896.748	4.944.544	952.204	19,3

Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti	-12.438.636	-5.687.645	-6.750.990	118,7
Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	4.216.973	2.500.000	1.716.973	68,7
Totale Valore della Produzione	174.748.129	159.702.971	15.045.158	9,42

Tab. 58. Dati sintetici conto economico costi della produzione confrontato con previsionale

I maggiori scostamenti sono attribuibili in positivo ai contributi in conto esercizio, prevalentemente dalla Regione Campania, per l'importo di € 19.167.161. In particolare per 13 milioni di € per FSR regionale indistinto, di cui 11 milioni per indistinto, 5 milioni per funzioni, meno 2,4 milioni per finalizzato e con l'incremento di 3 milioni per finalizzati (Farmaco biologico Zolgensma).

Lo scostamento negativo della voce proventi e ricavi diversi è attribuibile sostanzialmente alle previsioni eseguite, con particolare riferimento ai valori delle prestazioni di ricovero, senza considerare le naturali riduzioni di prestazioni conseguite per effetto dell'emergenza sanitaria, che seppure notevolmente incrementate rispetto al 2021, non hanno ancora raggiunto totalmente quelle del 2019 oggetto di previsione.

La compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket) sono risultate superiore rispetto alle previsioni anche per effetto delle maggiori attività prodotte in attuazione del progetto regionale di riduzione delle liste di attesa.

Gli scostamenti positivi per concorsi, rimborsi e recuperi sono da attribuire prevalentemente al rimborso da aziende farmaceutiche per pay back assegnato per la prima volta dalla Regione unitamente ai contributi per FSR indistinto per € 1.375.000 non prevedibile ed alla contabilizzazione dei contributi della Protezione Civile e della SoReSa Spa per la fornitura effettuata direttamente del materiale per l'emergenza sanitaria per circa € 700.000.

Lo scostamento della voce Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti è da attribuire prevalentemente alla ultimazione dei lavori straordinari messi in campo negli esercizi precedenti ed ai maggiori investimenti eseguiti dall'Azienda nel corso del 2022 per una ammodernamento del parco tecnologico aziendale.

Si riporta di seguito la sintesi delle principali voci dei **costi della produzione** confrontato con i dati previsionali.

Costi della produzione	2022	Previsionale	Variazione	Var. %
Acquisti di beni	26.170.961	25.252.807	918.154	3,6
Acquisti di servizi	28.398.940	25.431.127	2.967.814	11,7
Manutenzioni e godimento beni di terzi	5.548.438	5.755.741	-207.303	-3,6
Costo del personale	92.065.821	84.064.859	8.000.962	9,5
Oneri diversi di gestione, ammortamenti etc.	17.959.207	12.758.506	5.200.701	40,8
Totale costi della produzione	170.143.367	153.263.040	16.880.327	11,0

Tab. 59. Dati sintetici conto economico costi della produzione confrontato con previsionale

La stima dei costi per i beni sanitari è stata effettuata sulla base dei costi rilevati nel 2020, tenendo, altresì, presente il tendenziale 2021 ed in coerenza con la programmazione predisposta dagli uffici competenti. I maggiori costi rispetto a quelli preventivati derivano dall'acquisizione del farmaco Zolgensma, finanziato, per € 1,5 milioni, non preventivato in quanto alla data di predisposizione del bilancio il farmaco non era neppure in commercio.

I maggiori scostamenti per l'acquisto dei servizi rispetto ai dati previsionali derivano per circa 2,2 milioni dai servizi sanitari ed in particolare dalle consulenze sanitarie, art. 55, comma 2 CCNL 8/6/2000 richieste al personale aziendale e prevalentemente finanziate dalla Regione con l'apposito finanziamento attribuito per la riduzione delle liste di attesa, 0,7 milioni dai servizi non sanitari esclusivamente derivanti dai maggiori costi per l'energia elettrica.

I maggiori costi del personale invece sostenuti, rispetto a quelle indicati nella previsione, sono da attribuire principalmente alle maggiori assunzioni anche per fronteggiare l'emergenza sanitaria con particolare riferimento al personale sanitario assunto (€ 4,7 milioni in più), al personale del ruolo tecnico, prevalentemente OSS per circa 2,1 milioni di € e dal personale amministrativo per 1,1 milioni di €.

Infine, il maggiore scostamento rilevato rispetto ai dati previsionali dei costi della produzione concerne la voce degli accantonamenti. Tali scostamenti derivano principalmente dall'accantonamenti del contributo per il farmaco Zolgensma per 3,1 milioni di euro e per 1,5 per accantonamenti di quote inutilizzate per FSR indistinto finalizzato, non prevedibile e derivante dalle maggiori assegnazioni ricevute.

5. ATTIVITÀ FARMACEUTICA

Nell'anno 2022 la spesa complessiva per **l'acquisto di farmaci** è stata di € **8.265.508,33** mentre nel 2021 è stata pari a € **6.991.597,03**.

Rispetto all'anno precedente è stato rilevato un incremento del **18,22%**.

Spesa Acquisto Farmaci Anno 2022	Spesa Acquisto Farmaci Anno 2021	Delta
8.265.508,33	6.991.597,03	18,22

Tab. 60. Confronto spesa per farmaci 2022-2021

Il Presidio Ospedaliero che ha inciso maggiormente sulla spesa totale dell'anno 2022 è il P.O. Pausilipon con il **53%** (€**4.356.482,53**) seguito dal P.O. Santobono con il **47%** (€**3.909.025,80**).

	Spesa Acquisto Farmaci Anno 2022	Spesa Acquisto Farmaci Anno 2021	Delta
Santobono	3.909.025,80	4.251.857,94	-8,06
Pausilipon	4.356.482,53	2.739.739,09	59,01
Totale	8.265.508,33	6.991.597,03	18,22

Tab. 61. Confronto spesa per farmaci 2022-2021 per Presidio Ospedaliero

Dall'analisi condotta si osserva, rispetto al 2021, una diminuzione di spesa per il P.O. Santobono (-8,06%) a fronte di un aumento per il P.O. Pausilipon (+59,01%).

Le prime 3 classi ATC IV livello, nel 2022, rappresentano circa il 35,11% della spesa totale.

Anno 2022					Anno 2021			Δ 2022 vs 2021
RANK	ATC IV liv	Descrizione	Quantità	Importo	RANK	Quantità	Importo	
1	L01XC	Anticorpi monoclonali	302	1.111.281,75	2	298	604.614,02	83,80
2	M09AX	Altri farmaci per i disturbi del sistema muscolo-scheletrico	35	1.075.333,94	1	142	1.825.062,69	-41,08
3	B02BD	Fattori della coagulazione del sangue	845	715.445,29	5	297	275.232,43	159,94
	TOTALE			2.902.060,98			2.704.909,14	7,29

Tab. 62. Prime 3 classi ATC 2022-2021

Nella successiva **TABELLA A** sono riportate le prime tre specialità medicinali impiegate per questa categoria.

Al primo posto troviamo la classe ATC **L01XC (Anticorpi monoclonali)**, la cui spesa risulta aumentata (83,80%) rispetto al 2021.

Al secondo posto abbiamo la classe ATC **M09AX (Altri farmaci per i**

disturbi del sistema muscolo-scheletrico), la cui spesa risulta notevolmente diminuita (-41,08%) principalmente per il minore utilizzo della specialità **Spinraza®** a fronte di un maggiore utilizzo della specialità **Zolgensma®** (*payment at results*) e del farmaco **Everysti®** entrato nel regime di rimborsabilità SSN da febbraio 2022.

Primi farmaci 1° categoria ATC IV° livello L01XC		Anno 2022		Anno 2021		Δ 2022 vs 2021
RANK	Descrizione Prodotto	Quantità	Importo	Quantità	Importo	
1	QARZIBA*1FL 4,5ML 4,5MG/ML	79	603.770,78	0	0,00	/
2	BLINCYTO*1FL POLV INFUS 38,5 MCG	125	280.559,13	225	505.006,42	-44,44
3	BESPONSA*INF 1FL 1MG	20	161.084,00	3	24.162,60	566,67
Totale			1.045.413,91		529.169,02	97,56

Tab. 63. Tabella A Primi farmaci 1° categoria ATC IV° livello L01XC 2022-2021

Nella **TABELLA B** è riportato, invece, il dettaglio delle specialità medicinali acquistate per questa categoria: in particolare la classe ATC B02BD (Fattori della coagulazione del sangue) ha fatto registrare una spesa notevole (+159,94%) rispetto al 2021.

Primi farmaci 2° categoria ATC IV° livello M09AX		Anno 2022		Anno 2021		Δ 2022 vs 2021
RANK	Descrizione Prodotto	Quantità	Importo	Quantità	Importo	
1	SPINRAZA*1FL 12MG 5ML 2,4MG/ML	22	1.061.011,57	37	1.815.534,94	-41,56
2	EVRYSDI*1FL 0,75MG/ML+4SIR	13	14.322,37	15	16,50	86.702,24
Totale			1.075.333,94		1.815.551,44	-40,77

Tab. 64. Tabella B Primi farmaci 2° categoria ATC livello M09AX 2022-2021

Nella **TABELLA C** sono riportate, infine, le principali specialità medicinali in ordine di spesa.

Primi farmaci 3° categoria ATC IV° livello B02BD		Anno 2022		Anno 2021		Δ 2022 vs 2021
RANK	Descrizione Prodotto	Quantità	Importo	Quantità	Importo	
1	NOVOSEVEN*IV 5MG(250KUI)+5ML	72	232.848,00	21	67.914,00	242,86
2	NOVOTHIRTEEN*1 FLACONCINO 2.500 UI + 1 F	6	93.145,20	0	0,00	/
3	ELOCTA*IV 1FL 1000UI+SIR PRERI	104	74.378,30	15	10.727,63	593,33
4	ELOCTA*IV 1FL 500UI+SIR PRERI	152	54.353,37	31	11.085,23	390,32
5	NOVOSEVEN*IV 2MG(100KUI)+2ML	35	45.276,00	28	36.220,80	25,00
Totale			500.000,87		125.947,66	296,99

Tab. 65. Tabella C Primi farmaci 3° categoria ATC IV° livello B02BD

I raggruppamenti ATC aumentati in percentuale maggiore sono:

- **L01XC** (Anticorpi Monoclonali), in particolare per **Qarziba®** (Dinutuximab Beta) e **Besponsa®** (Inotuzumab Ozogamicin);
- **B02BD** (Fattori della coagulazione del sangue) con un impiego maggiore per le specialità **Elocta®** (Efmoroctocog Alfa) e l'acquisto di **Novothirteen®** (Catridecacog) e **ProvertinUm®** Fattore VII Di

Coagulazione Del Sangue Umano Liofilizzato) non utilizzati l'anno precedente;

- **J02AA** (Antibiotici) specificamente per **Ambisome**[®] (Amfotericina B);
- **L04AA** (Immunosoppressori selettivi) soprattutto per **Grafalon**[®] (Immunoglobulina di coniglio) e **Entyvio**[®] (Vedolizumab) non utilizzati l'anno precedente e per un impiego maggiore di **Soliris**[®] (eculizumab);
- **L01XE** (Inibitori della proteina chinasi) principalmente per **Rydapt**[®] (Midostaurina), **Jakavi**[®] (Ruxolitinib) e **Zelboraf**[®] (Vemurafenib);

I raggruppamenti ATC diminuiti in percentuale maggiore, invece, sono:

- **M09AX** (Altri farmaci per i disturbi del sistema muscolo-scheletrico) per un minor utilizzo della specialità **Spinraza**[®] (Nusinersen) dovuto all'impiego del farmaco innovativo **Zolgensma**[®] (Onasemnogene Apeparvovec);
- **L03AA** (Fattori di stimolazione delle colonie) specificamente per **Myelostim**[®] (Lenograstim);
- **H01AC** (Somatropina e agonisti della somatropina): **Genotropin**[®] (Somatropina) e **Saizen**[®] (Somatropina);
- **J02AX** (Altri antimicotici per uso sistemico): **Micafungina Teva**[®] (Micafungin);
- **J06BA** (Immunoglobuline normali umane) specificamente per **Privigen**[®] (Immunoglobulina Umana Normale Per Uso Endovenoso) per modifica procedura di approvvigionamento.

I dati del FILE F nel 2022 sono riportati nella sottostante tabella.

2022	E-Terapia Emofilici	E-Distribuzione Diretta	D-Distribuzione diretta	M-Oncologici	X-Fuori regione	TOTALE
GENNAIO	€ 9.108,42	€ 0,00	€ 44.200,14	€ 17.955,77	€ 0,00	€ 71.264,33
FEBBRAIO	€ 157.505,60	€ 0,00	€ 44.138,67	€ 8.977,89	€ 0,00	€ 210.622,16
MARZO	€ 100.957,20	€ 0,00	€ 41.720,67	€ 48.100,47	€ 0,00	€ 190.778,34
APRILE	€ 8.684,17	€ 0,00	€ 33.907,15	€ 45.856,01	€ 0,00	€ 88.447,33
MAGGIO	€ 65.306,10	€ 0,00	€ 57.097,49	€ 120.464,20	€ 880,00	€ 243.747,79
GIUGNO	€ 51.858,15	€ 0,00	€ 50.463,00	€ 147.397,88	€ 0,00	€ 249.719,03
LUGLIO	€ 100.085,95	€ 11.236,70	€ 36.956,12	€ 15.285,33	€ 440,00	€ 164.004,10
AGOSTO	€ 67.740,41	€ 19.628,09	€ 62.418,01	€ 76.426,69	€ 880,00	€ 227.093,20
SETTEMBRE	€ 103.190,38	€ 15.524,20	€ 93.941,12	€ 53.498,65	€ 0,00	€ 266.154,35
OTTOBRE	€ 154.723,54	€ 15.524,20	€ 110.630,06	€ 45.856,02	€ 0,00	€ 326.733,82
NOVEMBRE	€ 274.188,58	€ 33.783,27	€ 63.845,63	€ 0,00	€ 2.434,81	€ 374.252,29
DICEMBRE	€ 102.924,67	€ 19.625,13	€ 42612,77	€ 0,00	€ 0,00	€ 165.162,57
TOTALE	€ 1.196.273,17	€ 115.321,59	€ 681.930,83	€ 579.818,91	€ 4.634,81	€ 2.577.979,31

Tab. 66. Dati File F

La trasmissione dei flussi ministeriali di competenza, nel corso del 2022, è avvenuta nel rispetto delle tempistiche previste. Tutti i dati, una volta estratti

dalla procedura contabile amministrativa aziendale, sono stati verificati con conseguente eventuale correzione in collaborazione con il Servizio Informatico So.Re.Sa. e, solo successivamente, sono stati trasmessi sulla piattaforma regionale.

Si riporta di seguito la tabella della spesa e della sua incidenza percentuale dei farmaci per tipologia di erogazione nell'anno 2022.

ANNO 2022			ANNO 2021	
TIPOLOGIA FARMACO EROGATO	SPESA	Incidenza %	SPESA	Incidenza %
Medicinali antiblastici	541.605,58	6,55	252.630,27	3,61
Farmaci consegnati alla dimissione	1.230,46	0,01	4299,17	0,06
Fattori della coagulazione somministrati in regime di ricovero ad assistiti emofilici	203.012,17	2,46	56.259,21	0,80
Farmaci esteri	1.280,15	0,02	1.232,26	0,02
Farmaci di fascia A	2344,51	0,03	652,18	0,01
Farmaci fascia C	2,82	0	221,35	0
Farmaci OSP1	1.106.867,57	13,39	1909807,74	27,32
Farmaci ex OSP2	253295,74	3,06	91231,54	1,30
PHT duplice via di distribuzione	428.359,28	5,18	413.582,28	5,92
Farmaci ai sensi dell'art.1, co.4 L. 23.12.96 N.648/96	39366,43	0,48	121992,74	1,74
Totale erogazioni dirette	2.577.364,72	48,11	2.851908,74	40,79
TOTALE SPESA	8.265.508,33	100	6.991.597,03	100

Tab. 67. Farmaci per tipologia di erogazione nell'anno 2022

Di seguito, invece, la tabella dei **farmaci innovativi** erogati nell'anno 2022:

FARMACI EROGATI		2022	2021	Δ 2022 vs 2021
M09AX	ZOLGENSMA	4.576.133,76	3.146.091,96	45,45
A16AX18	OXLUMO	250.974,18	0,00	/
D11AH	DUPIXENT	5.269,69	0,00	/

Tab. 68. Farmaci innovativi anno 2022

Zolgensma® (Onasemnogene abeparvovec): la UOC di Neurologia ha arruolato, nel 2022, altri pazienti da trattare con il farmaco che si rammenta essere una vera e propria terapia genetica, da praticarsi su pazienti con diagnosi genetica (mutazione biallelica nel gene SMN1 e fino a 2 copie del gene SMN2) o diagnosi clinica di atrofia muscolare spinale di tipo 1 (SMA 1).

Considerato il costo particolarmente elevato di tale farmaco, pari ad € 1.300.038 oltre iva, è ricompreso tra i farmaci innovativi per cui il pagamento dell'importo, al netto dello sconto del 33,16% praticato sul prezzo exfactory, è sottoposto a parziale condizione sospensiva effettuata attraverso la suddivisione in n. 5 tranches di € 260.007,60 ciascuna, da rimborsare alla società a condizione che,

secondo la tempistica calendarizzata dall'AIFA, non si sia verificato uno dei fallimenti identificati dalla Commissione Tecnico Scientifica. Il farmaco si somministra una sola nella vita, per via endovenosa, perché la terapia fornisce all'organismo una copia funzionante del gene difettoso che sta alla base della malattia. Il numero totale di flaconcini e la combinazione di volumi di riempimento in ogni confezione finita sono personalizzati in base alle necessità posologiche dei singoli pazienti in funzione del peso corporeo.

Oxlumo® (lumasiran): una svolta per il trattamento della PH1 in Europa è stata segnata dall'approvazione da parte della Commissione Europea di un agente terapeutico RNA Interference, per il trattamento dell'iperossaluria primitiva di tipo 1 in tutte le fasce d'età, che viene somministrato tramite iniezione sottocutanea una volta al mese per tre mesi e, successivamente, una volta al trimestre a un dosaggio basato sul peso corporeo effettivo del paziente. Fino a poco tempo fa le uniche opzioni di trattamento disponibili erano il trapianto combinato di fegato e rene, in combinazione con la vitamina B6 che rallenta l'insufficienza renale in un numero limitato di pazienti sensibili. Per la prima volta, lumasiran offre a chi tratta i bambini e gli adulti affetti da PH1 una nuova opzione terapeutica che consente di affrontare la causa di questa malattia alla radice e di prevenire la produzione di ossalato.

Dupixent® (Dupilumab): Nel corso del 2022 è stato utilizzato per la prima volta il farmaco un anticorpo monoclonale (un tipo di proteina specializzata) che blocca l'azione delle proteine chiamate IL-4 e IL-13. Entrambe le proteine svolgono un ruolo fondamentale nel causare i segni e i sintomi della dermatite atopica, asma e rinosinusite cronica con poliposi nasale (CRSwNP).

La seguente tabella evidenzia, inoltre, l'incidenza della spesa farmaci per tipologia di erogazione nel 2022 fatta eccezione per osp1:

ANNO 2022		ANNO 2021			
Numero confezioni	valore	Numero confezioni	valore	% Δ pezzi	% Δ spesa
3.817	1.470.497,15	4.227	942.101,01	-9,70	+56,09

Tab. 69. Spesa per tipologia di erogazione

- **Attività supervisione UMACA**

Sono state effettuate n. 5.931 preparazioni sulla base delle prescrizioni pervenute dal Dipartimento di Emato-oncologia pediatrica.

- **Adozioni raccomandazioni ministeriali con adozioni/implementazioni procedure aziendali**

Nel corso del 2022 sono state adottate ed implementate le procedure aziendali relative alle raccomandazioni Ministeriali delle aree di interesse,

attuando le dovute azioni correttive, attivando il monitoraggio richiesto dalle singole procedure e sensibilizzando gli operatori sanitari al rispetto delle stesse.

Si è provveduto alla pubblicazione (Delibera del direttore Generale n° 238 del 02 maggio 2022) delle procedure aziendali per le raccomandazioni ministeriali n. 18 e n.19 quali "Procedura per la prevenzione degli errori in terapia conseguenti all'uso di abbreviazioni, acronimi, sigle e simboli" e "Procedura per la manipolazione delle forme farmaceutiche orali solide".

- **Farmacovigilanza formazione degli operatori sanitari e segnalazione delle sospette ADR (Adverse Drug Reaction).**

E' stata, inoltre, rinnovata la collaborazione con il Centro Regionale di Farmacovigilanza e si è provveduto all' inserimento ed alla gestione delle schede di sospetta reazione avversa (ADR) compilate dagli operatori aziendali nella Rete Nazionale di Farmacovigilanza (RNF). Nell'arco temporale dal 01/01/2022 al 31/12/2022 sono state inserite un totale di 417 schede e si è proceduto, laddove necessario, a fornire riscontro alle richieste di chiarimento da parte di Agenzia Italiana del Farmaco (AIFA) e delle aziende farmaceutiche.

TOTALE SCHEDE INSERITE	417				
GENERE	Maschio: 222 schede			Femmina: 195 schede	
ETÀ	0-1 Mese: 3 schede	2 mesi – 2 anni: 183 schede	3-11 anni: 157 schede	12-17 anni: 71 schede	18 -64 anni: 3 schede
ESITO	Miglioramento: 188 ADR		Non ancora guarito: 3 ADR	Risoluzione completa: 385 ADR	Risoluzione con Postumi: 5 ADR
GRAVITÀ	Non grave: 446 ADR		Grave - altra condizione clinicamente rilevante: 115 ADR	Grave - ospedalizzazione o prolungamento: 16 ADR	Grave pericolo di vita: 1 ADR

Tab. 70. Schede inseriti in Rete Nazionale di Farmacovigilanza

Si è proceduto, inoltre:

- all'aggiornamento delle schede in RNF;
- all'evasione delle richieste di follow-up inviateci dal Centro Regionale di Farmacovigilanza (CRFV), ricontattando i segnalatori soprattutto per i casi di incongruenze o di informazioni mancanti;
- all'inoltro dei Feedback segnalatori;
- all'inoltro del Feedback e/o delle informazioni di ritorno inviateci dal CRFV.

In seguito all'elaborazione di mailing list aziendali, si è provveduto alla divulgazione di informazioni e di aggiornamenti di farmacovigilanza agli operatori sanitari dell'Azienda, attraverso l'invio di Note Informative Importanti, Comunicati

EMA e note del Centro Regionale di Farmacovigilanza. Sono state inoltre inviate mail esplicative riguardo le diverse modalità di segnalazione delle sospette ADR utili per la segnalazione, al fine di sensibilizzare gli operatori sanitari dell'Azienda alla segnalazione spontanea.

• ***Rendicontazione attività/assolvimento degli adempimenti secondo normativa prevista in materia prevenzione della corruzione e della trasparenza***

Nel corso del 2022 sono stati redatti capitolati di gara per l'approvvigionamento di farmaci prodotti nutrizionali e dispositivi medici, prevedendo descrizioni dei materiali e dei criteri di valutazione a garanzia della libera concorrenza. Di seguito i capitolati redatti:

- Fabbisogno triennale di latti, latti ai fini medici speciali, prodotti nutrizionali per os e per sonda pediatrici supplementi orali ed integratori, prodotti metabolici;
- Capitolato farmacia convenzionata;
- Farmaci Esteri;
- Aghi cateteri vascolari ed accessori;
- Farmaci Esteri lotti deserti;
- Presa d'atto SoReSa Spa per la fornitura quadriennale di Antisettici e Disinfettanti Fabbisogno quinquennale ossigenoterapia ad alti flussi;
- Presa d'atto SoReSa Spa per vaccini antinfluenzali ed altri vaccini;
- Fabbisogno annuale farmaci non esclusivi non SoReSa Spa;
- presa d'atto gara SoReSa Spa Aghi e Siringhe;
- presa d'atto accordo quadro Suture;
- Fabbisogno Galenici, integratori;
- Capitolato materiale monouso odontoiatria ;
- Capitolato materiale sanitario vario;
- Capitolato lotti deserti gara Neurochirurgia;
- Capitolato farmacia convenzionata biennale;
- Fabbisogno farmaci esclusivi e non esclusivi non SoReSa Spa;
- Fabbisogno triennale di allergeni.

• ***Implementazione processi informatizzati delle richieste di magazzini di Reparto utilizzando il nuovo Sistema amministrativo Contabile (SIAC)***

È stato garantito il supporto per l'ottimizzazione dei processi di gestione informatizzata dei magazzini di Reparto, attraverso la sensibilizzazione delle UU.OO. nell'elaborazione delle richieste di prelievo tendendo al quasi totale azzeramento delle richieste cartacee. Tale attività è avvenuta in costante collaborazione con gli operatori della Banca Dati Unica Regionale al fine di abilitare i prodotti in uso e codificare i prodotti di nuova introduzione a seguito di nuove procedure di gara.

• **Sperimentazione clinica e studi osservazionali**

Di seguito si indicano gli studi clinici condotti nel corso del 2022 che hanno riguardato, in particolare, la gestione del farmaco:

DELIBERA NUMERO	TITOLO DELLA SPERIMENTAZIONE O STUDIO OSSERVAZIONALE	PRINCIPAL INVESTIGATOR
Delibera n. 225 del 05/06/2012	CA180372: Studio Clinico di Fase II, Multicentrico, controllato verso i dati storici, con Dasatinib aggiunto alla chemioterapia standard in bambini e adolescenti con nuova diagnosi di Leucemia Linfoblastica Acuta Philadelphia positiva (Ph+ ALL).profit BMS	Dr. Rosanna Parasole
Delibera n. 495 del 27/09/2013	Studio randomizzato per l'ottimizzazione del trattamento steroideo della sindrome nefrosica idiopatica cortico-sensibile (propine study)	Dr. Carmine Pecoraro
Delibera n. 588 del 29/11/2013	Studio internazionale per il trattamento del rischio medio nella popolazione infantile con Leucemia Linfoblastica Acuta (LLA) recidiva - ``intreall SR 2010 (Arruolamento Chiuso - Pazienti in Follow-Up) no profit	Dr. Rosanna Parasole
Delibera n. 296 del 9/07/2015	Sperimentazione clinica dal titolo: ``protocollo di re induzione per pazienti affetti da neuroblastoma ad alto rischio in prima recidiva`` - protocollo aieop-nbl-rec012	Dr. Giovanni Zanotta
Delibera n. 318 del 28/07/2015	Sperimentazione clinica dal titolo: ``studio adattativo di fase 3 controllato, in aperto, randomizzato per valutare l'efficacia, la sicurezza e la tollerabilità dell'anticorpo bite® Blinatumomab come terapia di consolidamento rispetto alla chemioterapia di consolidamento convenzionale in soggetti pediatrici con Leucemia Linfoblastica Acuta (LLA) da precursori delle cellule B in prima recidiva ad alto rischio`` (Chiuso) profit AMGEN	Dr. Rosanna Parasole
Delibera n. 353 del 8/09/2015	Studio clinico dal titolo: ``protocollo per la Leucemia Acuta Mieloide in età pediatrica`` - prot. aieop LAM 2013/01NO PROFIT AIEOP	Dr. Giuseppe Menna
Delibera n. 176 del 22/04/2016	Studio osservazionale protocollo n. CSTI571I2201 dal titolo: ``studio osservazionale europeo che raccoglie i dati di efficacia e sicurezza in pazienti pediatrici con Leucemia Linfoblastica Acuta (LLA) ph+ di nuova diagnosi trattati con chemioterapia + Imatinib ± HSCT``NO PROFIT	Dr. Rosanna Parasole
Delibera n. 180 del 20/04/2017	Sperimentazione clinica protocollo CA2019-744 dal titolo: ``sperimentazione in aperto di fase ii, basata sul rischio, adattata alla risposta su Nivolumab + Brentuximab Vedotin (N+BV) seguita da Brentuximab Vedotin + Bendamustina (BV+B) per i partecipanti con risposta sub-ottimale, per bambini, adolescenti e giovani adulti con Linfoma Di Hodgkin Classico (CHL) CD30+ recidivante/refrattario (r/r) dopo il fallimento della terapia di prima linea`` PROFIT BMS	Dr. Salvatore Buffardi
Delibera n. 449 del 30/10/2017	Studio clinico protocollo n. 071102 dal titolo: ``studio clinico di fase 3, prospettico, multicentrico, non controllato, in aperto, per determinare l'efficacia, la sicurezza e la tollerabilità di rVWF, con o senza advate, nel trattamento e nel controllo di episodi emorragici, l'efficacia e la sicurezza di rVWF in procedure chirurgiche di elezione e di emergenza, e la farmacocinetica (pk) di rVWF in bambini con diagnosi di malattia di Von Willebrand in forma grave``	Dr. Michele Schiavulli
Delibera n. 44 del 24/01/2018	Studio clinico protocollo f-fr-58800-003 dal titolo: ``efficacia, sicurezza e tollerabilità di un preparato per la pulizia dell'intestino (eziclen/izinova®) in soggetti pediatrici sottoposti a colonscopia: studio di fase iii, multicentrico, randomizzato, comparativo rispetto klean-prep® (peg-elettroliti), somministrato il giorno prima della colonscopia, con sperimentatore in cieco, di non-inferiorità negli adolescenti di età compresa tra 12 e 17 anni (inclusi) con peso >40 kg``	Dr. Luigi Martemucci
Delibera n. 120 del 09/03/2018	Studio bioverativ protocollo n. 997HA402 dal titolo: ``studio multicentrico, in aperto, non controllato sull'efficacia di rFVIIIc per l'induzione della tolleranza immunologica (iti) in soggetti affetti da emofilia a grave con inibitori che si sottopongono al primo trattamento iti`` (Studio chiuso nell'Agosto 2021)	Dr. Michele Schiavulli
Delibera n. 456 del 24/09/2018	Sperimentazione clinica protocollo n. 156-12-298 dal titolo ``studio di fase 3b, in due parti, multicentrico, randomizzato, di un anno, in doppio cieco, controllato con placebo sulla sicurezza, farmacocinetica, tollerabilità ed efficacia di tolvaptan, seguito da un'estensione in aperto di due anni in	Dr. Carmine Pecoraro

Delibera n. 120 del 11/03/2019	soggetti di età pediatrica e adolescenziale con malattia renale policistica autosomica dominante (adpkd)`` Studio internazionale di fase II no-profit ``intreaLL HR 2010 - studio internazionale per il trattamento del rischio alto nella popolazione infantile con Leucemia Linfoblastica Acuta (LLA) in recidiva`` NO PROFIT	Dr. Rosanna Parasole
Delibera n. 160 del 28/03/2019	Studio multicentrico, multinazionale, randomizzato, controllato, aperto, eseguito in bambini con ustioni termiche, per valutare l'efficacia e la sicurezza di nexobrid rispetto al trattamento di cura standard (soc) - protocollo n. mw2012-01-01 (CENTRO COORDINATORE PER L'ITALIA)	Dr. Antonio Merone -
Delibera n. 77 del 14/02/2019	Studio Osservazionale No-Profit SIOP-UMBRELLA-2016 dal titolo: ``ombrello protocol siop (société internationale d'oncologie pédiatrique) - renal tumour study group 2016``.	Dr. Maria Capasso
Delibera n. 188 del 09/04/2019	Studio osservazionale dal titolo ``elocta study (studio di revisione delle cartelle cliniche per un periodo di 5 anni di pazienti con emofilia a con inibitori trattati con rFVIIIfc (elocta®) per l'induzione della tolleranza immunologica)`` codice protocollo n. sobi.elocta 004. (CENTRO COORDINATORE PER L'ITALIA)	Dr. Michele Schiavulli -
Delibera n. 374 del 16/07/2019	Studio cooperativo interazionale per il trattamento di bambini e di adolescenti affetti da Leucemia Acuta Linfoblastica`` (AIEOP LLA 2017) no profit AIEOP	Dr. Rosanna Parasole
Delibera n. 443 del 14/08/2019	Sperimentazione clinica dal titolo: "duplice studio internazionale prospettico, fase ii/iii, per il trattamento del medulloblastoma clinicamente a rischio standard in bambini di età superiore ai 3 anni con profilo biologico di basso rischio (pNET5 mb - LR) o medio rischio (pNET5 mb – SR)"	Dr. Lucia Quaglietta
Delibera n. 444 del 14/08/2019	Sperimentazione clinica prot. et-13002 "programma siop Ependimoma II: un programma clinico internazionale per la diagnosi e il trattamento di bambini, adolescenti e giovani adulti affetti da ependimoma"	Dr. Lucia Quaglietta
Delibera n. 551 del 21/10/2019	Studio di fase II, in aperto, a braccio singolo, per valutare la sicurezza d'impiego, l'efficacia e la farmacocinetica di midostaurina (PKC412), somministrata due volte al giorno, in associazione alla chemioterapia standard e in monoterapia post-consolidamento in pazienti pediatriche con aml con flt3 - mutato non trattata (protocollo CPKC412A2218) profit NOVARTIS	Dr. Giuseppe Menna
Delibera n. 146 del 26/08/2020	Studio Clinico di Fase II Multicentrico, in aperto, non controllato, MK-3475, (Pembrolizumab) in bambini e giovani adulti con nuova diagnosi di Linfoma di Hodgkin Classico con inadeguata risposta alla Chemioterapia di prima linea/slow early) profit MERCK	Dr. Salvatore Buffardi
Delibera n. 250 del 08/05/2019	Phase 2 Open Label Randomized Study Of Radiotherapy, Concomitant Nimotuzumab And Vinorelbine And Re-Irradiation At Relapse Versus Radiotherapy And Multiple Elective Radiotherapy Courses With Concomitant Vinorelbine And Nimotuzumab For Newly Diagnosed Childhood And Adolescence Diffuse Intrinsic Pontine Glioma (Dipg) And An Observational Study For Diffuse Midline Glioma With K27 Mutation	Dr. Lucia Quaglietta
Delibera 372 del 31/05/2022	<u>Procedura Sperimentale Aggiuntiva</u> nell'ambito dello Studio: "Phase 2 open label randomized study of radiotherapy, concomitant nimotuzumab and vinorelbine and re-irradiation at relapse versus radiotherapy and multiple elective radiotherapy courses with concomitant vinorelbine and nimotuzumab for newly diagnosed childhood and adolescence diffuse intrinsic pontine glioma (DIPG); and an observational study for diffuse midline glioma with k27 mutation" – NO PROFIT	Dr. Lucia De Martino
Delibera n. 681 del 29/10/2021	"rEECur: International Randomised Controlled Trial of Chemotherapy for treatment of Recurrent and Primary Refractory Ewing Sarcoma" – NO PROFIT	Dr. Massimo Eraldo Abate
Delibera n. 219 del 31/03/2021	Studio Di Fase IIIb, multicentrico, in aperto e a braccio singolo volto a valutare l'efficacia, la sicurezza, la farmacocinetica e la farmacodinamica di emicizumab per via sottocutanea in pazienti di età compresa tra zero e 12 mesi con emofilia A senza inibitori - MO41787 (CENTRO COORDINATORE PER L'ITALIA)	Dr. Michele Schiavulli -
Delibera n. 427 del 29/06/2021	A Phase 3 open-label, multicenter study of the safety, efficacy and pharmacokinetics of intravenous recombinant coagulation Factor VIII Fc-von Willebrand Factor-XTEN fusion protein (rFVIII-Fc-VWF-XTEN; BIVV001) in previously treated pediatric patients <12 years of age with severe hemophilia A" - BIVV001 - EFC16295	Dr. Michele Schiavulli
Delibera 653 del 03/10/2022	"Studio di Fase 3 in aperto, multicentrico, per la valutazione a lungo termine della sicurezza e efficacia del Fattore VIII endovenoso della coagulazione ricombinante Fc - fattore di von Willebrand - proteina di fusione XTEN	Dr. Michele Schiavulli

Delibera 374 del 31/05/2022	(rFVIII-Fc-VWF-XTEN; BIVV001) in pazienti affetti da emofilia A grave precedentemente trattati" - LTS16294 registro AIEOP TREP - studio osservazionale retrospettivo e prospettico su pazienti affetti da tumore raro	Dr. Michele Antonio Capozza Dr. Rosanna Parasole
Delibera n. 466 del 15/07/2021	Studio di FASE 1B/2 sull'uso di Carfilzomib in associazione a chemioterapia di induzione in induzione in bambini affetti da leucemia linfoblastica acuta recidivata o refrattaria; 20140106 (in precedenza CFZ008 - EUDRACT 2014-001633-84). PROFIT AMGEN	Dr. Rosanna Parasole
Delibera n.32 del 23/01/2023	Protocollo n. B1931036 - dal titolo: "Studio prospettico, randomizzato, in aperto, di fase 2 per valutare la superiorità di InotuzumabOzogamicin in monoterapia rispetto ad ALLR3 per il trattamento di induzione della Leucemia Linfoblastica Acuta infantile a precursori di cellule B nella prima recidiva ad alto rischio" PROFIT PFIZER	Dr. Rosanna Parasole
Delibera n. 373 del 31/05/2022	Studio osservazionale multicentrico internazionale per determinare la sensibilità diagnostica di metanefrine plasmatiche e catecolamine urinarie e metaboliti rispetto alle procedure di valutazione standard nei bambini con neuroblastoma ad alto rischio" - cod. METAN	Dott.sa Serena Ruotolo
Delibera n. 705 del 20/10/2022	Studio in aperto, a singolo braccio, di fase 3 per valutare la sicurezza delle infusioni di BAY 94-9027 per la profilassi e il trattamento delle emorragie in pazienti pediatriche di età compresa tra 7 e meno di 12 anni affetti da emofilia A severa precedentemente trattati	Dr. Michele Schiavulli
Delibera n. 806 del 28/11/2022	Studio osservazionale, retro-prospettico, trasversale di coorte, real evidence, della profilassi con Emicizumab in pazienti con Emofilia A grave con e senza inibitori di età ≥18 anni -EMIPED	Dr. Michele Schiavulli
DELIBERA n. 729 DEL 28/10/2022	Trattamento moderno di pazienti positivi agli inibitori con emofilia A – Una Sperimentazione internazionale, a basso livello di intervento, basata su criteri pragmatici, avviata dal Promotore - MOTIVATE	Dr. Michele Schiavulli
Delibera n. 557 del 08/08/2022	Sperimentazione di fase 3, randomizzata, in doppio cieco, controllata con placebo, con cross-over, su Posoleucel (ALVR105) per il trattamento dell'infezione da adenovirus in partecipanti adulti e pediatriche che ricevono lo standard di cura in seguito a trapianto allogenico di cellule ematopoietiche	Dr. Paolo Tambaro

Tab. 71. Tabella sperimentazioni o studi osservazionali

6. POLITICA DEL PERSONALE

- **Attività di reclutamento del personale in conformità al PTFP**

In ottemperanza a quanto stabilito dal PTFP 2021-2023, anche per far fronte alle emergenti esigenze organiche e garantire i Livelli Essenziali di Assistenza, si è proceduto alle assunzioni delle sottoelencate unità di personale, con contabilizzazione separata dei costi complessivamente sostenuti per il personale cd. COVID, assunto con contratti a tempo determinato, attivati specificatamente per le necessità connesse all'emergenza sanitaria o che comunque è stato impiegato per tali finalità:

RUOLO	PROFILO	PROCEDURA DI RECLUTAMENTO	TI	TD
dirigenza medica	Anatomia Patologia	Concorso pubblico	1	
dirigenza medica	Chirurgia Pediatrica	Avviso pubblico/utilizzo graduatoria	1	2
dirigenza medica	Pediatria	Avviso pubblico/avviso pubblico 15 septies/utilizzo graduatoria/scorrimento graduatoria/stabilizzazione	9	8
dirigenza medica	Genetica medica	Stabilizzazione	1	
dirigenza medica	Medicina Trasfusionale	Utilizzo graduatoria	1	
dirigenza medica	Medicina legale	Avviso pubblico		1
dirigenza medica	Medicina del lavoro	Avviso pubblico		2
dirigenza medica	Ortopedia	Concorso pubblico/avviso pubblico	2	1
dirigenza medica	Ematologia	Avviso pubblico	1	
dirigenza medica	Neuroradiologa	Utilizzo graduatoria/mobilità	2	
dirigenza medica	Neurologia	Utilizzo graduatoria	4	
dirigenza medica	Radiodiagnostica	Avviso pubblico/utilizzo graduatoria	1	4
dirigenza medica	Neuropsichiatria Infantile	scorrimento graduatoria	6	
dirigenza sanitaria	Farmacisti	Avviso pubblico		1
dirigenza sanitaria	Fisici	Avviso 15 septies		1
dirigenza sanitaria	Biologi	Avviso 15 septies		2
dirigenza pta	Amministrativi	Utilizzazione graduatoria	1	
ruolo sanitario	CPS infermieri / infermieri pediatrici	Cambio compensativo/utilizzo graduatoria/stabilizzazione	46	15
ruolo sanitario	CPS tecnici di laboratorio	Utilizzazione graduatoria x convenzione/cambio compensativo	7	2
ruolo sanitario	CPS tecnici di radiologia	Utilizzazione graduatoria x convenzione/cambio compensativo	5	
ruolo sanitario	dietista	Cambio compensativo	1	
ruolo sanitario	Tecnici	Utilizzo graduatoria/stabilizzazione	3	

	neurofisiopatologia			
ruolo sanitario	Personale riabilitazione (ortottisti/logopedisti/terapisti occupazionali)	Utilizzo graduatoria/stabilizzazione	3	
ruolo tecnico	collaboratori ingegneri biomedici	Utilizzazione graduatorie	2	
ruolo tecnico	collaboratori ingegneri	Utilizzazione graduatorie	1	
ruolo tecnico	OT autisti ambulanze	Convenzione utilizzo graduatorie	1	
ruolo tecnico	Operatori Socio Sanitari	Mobilità per compensazione/ concorso pubblico /concorso riservato/utilizzo graduatoria/scorrimento graduatoria	58	
ruolo amm.vo	Collaboratori amministrativi prof.	Utilizzazione graduatoria	8	1
ruolo amm.vo	Assistenti amministrativi	Utilizzo graduatoria/cambio compensativo/stabilizzazione	13	
		TOTALE	178	40

Tab. 72. Unità reclutate nell'anno 2022

Si è, inoltre, provveduto alla copertura della quota d'obbligo di cui alla legge 68/99 (cd. categorie protette) mediante assunzione a tempo indeterminato di n. 11 unità.

- **Stabilizzazione personale precario**

Sono state portate a termine le procedure riservate di stabilizzazione, ai sensi dell'art. 20, comma 1 e 2, Legge n. 75/2017, come di seguito schematizzate:

RUOLO	PROFILO	UNITÀ
Dirigenza medica	Ematologia	1
Dirigenza medica	Genetica Medica	1
Ruolo Sanitario	Infermiere	3
Ruolo Sanitario	Personale tecnico sanitario	3
Ruolo Sanitario	Personale riabilitazione	2
Ruolo Amministrativo	Assistente amministrativo	1
	TOTALE	11

Tab. 73. Procedure di stabilizzazione 2022

Inoltre, sono state espletate le procedure straordinarie di stabilizzazione ai sensi dell'art. 1 comma 268 lettere b) e c) Legge n. 234/2021 del seguente personale precario impiegato durante l'emergenza COVID:

TRASFORMAZIONI IN TI		
RUOLO	PROFILO	UNITÀ
Dirigenza Medica	Pediatria	6
Ruolo Tecnico	OSS	26
	TOTALE	32

Tab. 74. Procedure di stabilizzazione covid 2022

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

Al fine di assicurare il mantenimento dei LEA, nelle more delle procedure di stabilizzazione del personale precario, sono stati prorogati, alle relative scadenze e senza soluzione di continuità sino al 31 dicembre 2022, tutti i contratti di lavoro a tempo determinato e di natura flessibile in essere in Azienda, ai sensi della normativa vigente nonché, stante il perdurare dello stato emergenziale, di tutti i contratti a suo tempo attivati per l'emergenza COVID 19.

- **Applicazione contrattuale e attività regolamentare**

L'Azienda ha provveduto nel corso del 2022 alle seguenti attività.

- Applicazione nuovo CCNL Area Comparto 2019-2021;
- Espletamento procedure selettive per la progressione economica del personale del comparto;
- Valorizzazione incarichi di funzione organizzativa area Comparto;
- Assegnazione incarichi dirigenziali di base e professionali Area Sanitaria in applicazione del CCNL 2016-2018- valorizzazione retribuzione di posizione parte variabile aziendale.

- **Monitoraggio fondi contrattuali e determinazioni nuovi fondi**

Il costo del personale e l'andamento dei fondi contrattuali sono stati oggetto di costante monitoraggio allo scopo di perseguire gli obiettivi di razionalizzazione dell'utilizzo delle risorse umane e di contenimento della spesa per il personale, senza pregiudizio per il raggiungimento dell'obiettivo più generale consistente nel mantenimento dei livelli essenziali di assistenza.

Con deliberazione n. 675/2022 sono stati determinati, per l'anno 2022, in via provvisoria, i fondi aziendali dell'Area della Dirigenza Medica della Dirigenza Sanitaria non Medica, della Dirigenza delle Professioni Sanitarie, della Dirigenza Professionale, Tecnica e Amministrativa e Comparto in conformità a quanto previsto nel Decreto Calabria e nel Parere MEF Prot. 179877/2020 (La determinazione definitiva degli stessi è avvenuta con DDG n. 435 del 19.06.2023).

È stato costantemente monitorato e rispettato il vincolo di spesa previsto dal D.Lgs 165/2001 art. 40 comma 3 quinquies.

- **Adempimenti informativi**

Sono stati regolarmente alimentati i principali flussi informativi sul personale:

- Redazione conto annuale e monitoraggio trimestrale (su piattaforma SICO)
- PerlaPa:
- Permessi politici, sindacali, distacchi, aspettative;
- Anagrafe prestazioni - cadenza mensile;
- Legge 104/92- cadenza annuale;
- Sciopero- ad evento;
- Enti diversi;
- Legge 68/99 - cadenza annuale;
- Uniemens - cadenza mensile;
- Fondo Perseo -cadenza mensile;
- Assunzione-cessazione–trasformazione rapporti di lavoro cadenza mensile;
- Variazione PAT – cadenza periodica;
- ONAOSI - cadenza semestrale;
- Gestione Crediti - cadenza mensile;
- ARAN: rappresentatività nazionale e monitoraggio permessi sindacali;
- SISAC: rappresentatività nazionale;
- FLUSSI DCA 53 e 55.

Sono stati trasmessi con cadenza periodica ai competenti uffici regionali dei dati relativi allo stato di reclutamento del personale.

- **Dematerializzazione ed ottimizzazione dei processi**

Nel corso del 2022 è proseguita la capillare attività di analisi e controllo delle informazioni e dei dati relativi al trattamento economico del personale dell'AORN e delle presenze riportate nel nuovo sistema "Sigma paghe", al fine di verificarne la congruenza e la completezza.

In particolare, sono state affrontate le seguenti problematiche, alcune delle quali ancora in fase di risoluzione:

- Conteggio delle n. 4 ore di aggiornamento professionale in giorni senza timbrature;
- Inibizione di indennità di reperibilità su ferie e altre assenze;
- Correzione conteggi orari interinali senza rilevare debito orario;
- Correzione cartellino presenze specialisti ambulatoriali;
- Correzione anomalie attribuzione straordinario notturno/festive;
- Modifiche anagrafica (Allineamento classificazione funzionale);
- Attivazione modulo gestione e monitoraggio fondi contrattuali;
- Attivazione modulo pianificazione turni;
- Attivazione stampante badge;
- Estrazione reportistica;
- Verifiche malfunzionamento del software in fase di acquisizione timbrature presenze;
- Recupero e migrazione dati antecedenti al 2021;

- Quadratura tracciati per la contabilizzazione automatica dei flussi stipendiali.

- ***Analisi di processi di informatizzazione delle procedure amministrative***

È proseguita l'attività di ottimizzazione dei processi di informatizzazione finalizzati alla elaborazione di procedure amministrative snelle, tracciabili e di facile accessibilità, nonché di specifiche azioni necessarie alla progressiva attuazione delle stesse, quali:

- collaborazione alla procedura di gestione/allocazione di personale per centri di costo;
- miglioramento procedure per l'autorizzazione del lavoro straordinario e prestazioni aggiuntive;
- avvio procedura informatica per la rilevazione contabile del trattamento economico erogato al personale: aggregazione dei dati provenienti dalla procedura stipendiale per voci, tipo dipendente, ruolo e natura del rapporto e associazione ai conti del piano dei conti regionale.

- ***Procedure e misure tese alla prevenzione della corruzione – Rispetto D.Lgs n. 33/2013***

Ai fini della integrazione tra il sistema di monitoraggio delle misure anticorruzione e trasparenza e i sistemi di controllo interno, è stato assicurato l'espletamento delle seguenti attività previste dal Piano della Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza:

- aggiornamento anno 2022 PTPCT;
- vigilanza sul rispetto del codice di comportamento e disciplinare nonché sull'osservanza di leggi, regolamenti, contratti e norme etiche ed aziendali;
- indicazione di misure correttive gestionali e comportamentali, anche al fine di prevenire la commissione di fatti corruttivi e di illeciti disciplinari;
- adempimenti obbligatori in materia di pubblicazione e trasparenza e nel monitoraggio;
- procedimenti disciplinari, anche relativi a fatti di natura corruttiva;
- valutazione della performance per le attività inerenti al sistema premiante e valutazione comportamentale del personale finalizzata alla verifica del raggiungimento dei risultati e del riconoscimento della retribuzione accessoria ad essa collegata.

In particolare, nell'ambito del settore "Personale", sono state svolte le seguenti attività per il rafforzamento delle misure di prevenzione della corruzione e trasparenza in aree maggiormente esposte al rischio di corruzione:

- vigilanza, controllo, ispezione in materia di presenze del personale e debito orario;
- vigilanza, controllo periodico in materia di ferie residue;
- indicazione di misure correttive, gestionali e comportamentali, anche al fine di prevenire la commissione di fatti corruttivi e di illeciti disciplinari;

- attività istruttoria in materia di incarichi extraistituzionali;
- utilizzazione costante piattaforma di gestione procedure concorsuali/selettive per la completa automatizzazione processi;
- reclutamento di personale a tempo indeterminato/determinato esclusivamente mediante procedure concorsuali/selettive pubbliche o mediante attivazione di convenzioni per utilizzazione di vigenti graduatorie presenti in piattaforma regionale;
- conferimento incarichi di collaborazione/consulenza in presenza di concreto ed effettivo interesse pubblico mediante avvisi di selezione ad evidenza pubblica;
- pubblicazione sul sito web aziendale nella sezione “Amministrazione Trasparente” sottosezione “bandi di concorso” dei seguenti atti: delibere indizione selezioni di personale con allegati bandi, delibere ammissione/esclusione candidati, avvisi/comunicazioni inerenti alle selezioni, esiti di sorteggi, nomina Commissioni esaminatrici, approvazione graduatorie e nomina vincitori, verbali delle Commissioni esaminatrici, prove estratte e non estratte;
- regolare pubblicazione nella Sezione Trasparenza dei dati previsti dal D.Lgs. 33/2013 e s.m.i., nel rispetto dei tempi previsti;
- monitoraggio delle procedure stipendiali ai fini delle elaborazione dei cedolini paga per la rilevazione di eventuali anomalie;
- regolare predisposizione ed esecuzione dei contratti di lavoro nel rispetto delle norme di tutela del lavoro;
- vigilanza sull’osservanza del Codice di Comportamento aziendale;
- studio di eventuali aggiornamenti del Regolamento aziendale in materia di incompatibilità e autorizzazione allo svolgimento di incarichi extra istituzionali giusta delibera n. 825/2021;
- assolvimento adempimenti, monitoraggio e attività relative alla "privacy" (GDPR 679/2016; aggiornamento registro trattamento dati della UOC, nomina degli incaricati/autorizzati al Trattamento dei dati).

• **Attività Ufficio Procedimenti Disciplinari**

L’Ufficio Procedimenti Disciplinari, nel corso del 2022, ha svolto le seguenti attività:

- istruttorie disciplinari, a seguito delle segnalazioni di fatti e/o comportamenti di disciplinare rilevanza commessi da dipendenti dell’area comparto e dirigenza, come di seguito specificato:
 - ✓ procedimenti disciplinari attivati: n. 5
 - ✓ procedimenti disciplinari definiti con irrogazione di sanzioni: n. 1
 - ✓ procedimenti disciplinari sospesi in pendenza di procedimenti penali: n. 1
 - ✓ procedimenti disciplinari archiviati: n. 1
- indicazione di misure correttive gestionali e comportamentali, anche al fine di prevenire la commissione di fatti corruttivi e di illeciti disciplinari;
- supporto alle strutture e ai dirigenti interessate, ai fini della tempestiva attivazione del procedimento disciplinare e della valutazione individuale del singolo dipendente;

- collaborazione e raccordo con la UOC Affari Giuridici e Legali e con il RPCT per i procedimenti disciplinari connessi a procedimenti penali, anche relativi a fatti di natura corruttiva.

- **Analisi del personale in servizio**

Il personale dipendente, al 31.12.2022, ammonta a n. 1317 unità a tempo indeterminato, di cui 73% donne e 27% uomini, e n. 67 unità a tempo determinato di cui 72% donne e 28% uomini.



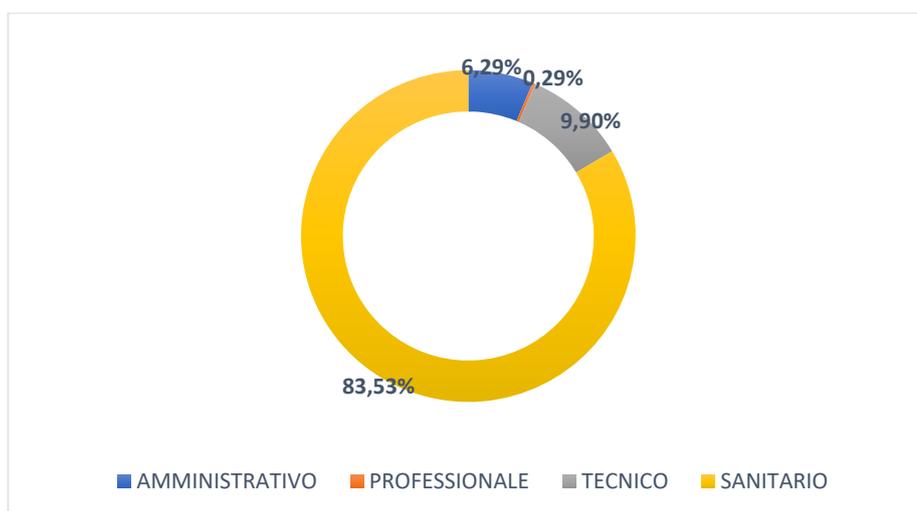
Figura 1

Tab. 75. Distribuzione Percentuale per sesso



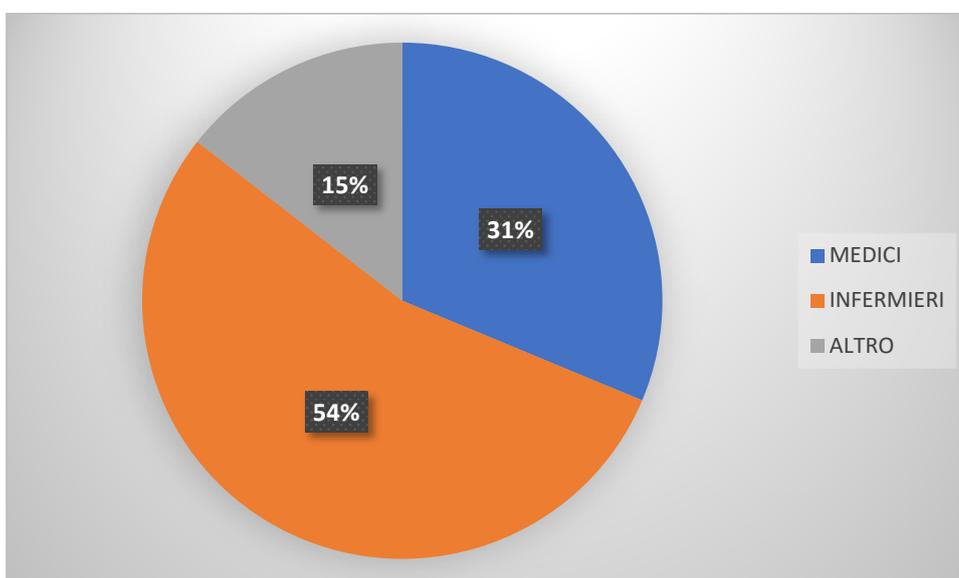
Figura 2

Nei grafici che seguono è indicata, a livello aziendale, la composizione per ruolo del personale a tempo indeterminato e a tempo determinato: l'83,53% è rappresentato dal ruolo sanitario, il 6,29%, dal ruolo amministrativo, 9,90% dal ruolo tecnico e il restante 0,298% dal ruolo professionale. Le unità di personale con profilo infermieristico costituiscono il 54% del totale del ruolo sanitario, i medici il 31%, mentre il 15% è rappresentato da altre figure professionali sanitarie, quali biologi, psicologi, farmacisti, chimici, dirigenti delle professioni sanitarie, personale tecnico sanitario, personale con funzioni riabilitative, personale vigilanza ispezione. Le tavole successive illustrano la composizione del personale per ruolo, figura e genere. In particolare, la prima tavola riporta il personale per ruolo con il dettaglio della figura professionale e le successive tavole contengono la distribuzione del personale per classi d'età.



Tab. 76. Distribuzione Percentuale per ruoli

In particolare, per il ruolo sanitario:



Tab. 77. Distribuzione Percentuale per ruolo sanitario

La distribuzione tra dirigenti e personale di comparto per sesso è così determinata:

AREA COMPARTO	F – 77,16 %
	M – 22,84%
AREA DIRIGENZA	F – 64,40 %
	M – 35,60 %

Tab. 78. Distribuzione Percentuale Dirigenti e Personale non dirigente per sesso

La distribuzione per ruolo del personale dell’Azienda è così determinata:

Ruolo Sanitario	1.072	Ruolo Tecnico	136
Medici	340	Analisti	2
Dirigenza Sanitaria Non Medica	38	Sociologi	1
Farmacisti	8	Statistici	1
Chimici	1	Collaboratori tecnici-profes.	8
Biologi	18	Assistenti tecnici	6
Psicologi	11	Programmatori	1
Dirigente delle Professioni Sanitarie	2	Assistenti sociali	2
Tecnici Sanitari	76	Operatori tecnici/ spec.	21
Riabilitazione	23	OSS	94
Vigilanza e Ispezione	2	Ruolo Amministrativo	78
Personale Infermieristico	592	Dirigenti Amministrativi	8
Ruolo Professionale	2	Collaboratori Amministrativi	40
Avvocati	2	Assistenti Amministrativi	10
Ingegneri	2	Coadiutori Amministrativi	20
TOTALE TEMPO INDETERMINATO n. 1.317			
Ruolo Sanitario	65	Ruolo Amministrativo	1
Medici	22	Collaboratori Amministrativi	1
Biologi	5		
Farmacista	1		
Tecnici Sanitari	12		
Personale Infermieristico	25		
Ruolo Tecnico	1		
Operatori tecnici	1		
TOTALE TEMPO DETERMINATO n. 67			

Tab. 79. Distribuzione dettaglio figure professionali

L'età media del personale è 46 anni.

Età media del personale (anni)	46
Età media dei dirigenti (anni)	48

Tab. 80. Età media

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

	< 30 anni	31 – 40 anni	41 – 50 anni	51 – 60 anni	60 anni
Ruolo Amministrativo	2	20	22	28	14
Ruolo Professionale	0	2	0	2	1
Ruolo Sanitario	116	369	233	257	181
Ruolo Tecnico	7	41	39	37	13
Totale	125	432	294	324	209

Tab. 81. Distribuzione per classi d'età per RUOLO

Categoria di personale	< 30 anni	31 - 40 anni	41 - 50 anni	51 - 60 anni	60 anni
MEDICI		125	94	71	72
BIOLOGI		3	10	3	7
CHIMICI		1			
PSICOLOGI		6	5		
SOCIOLOGI				1	
FARMACISTI	1	1	3	4	
Personale Infermieristico	103	195	97	156	76
Personale Tecnico Sanitario	11	27	18	16	22
Personale Vigilanza e Ispezione		1		1	
Personale della Riabilitazione	1	10	6	6	2
Dirigente delle Professioni Sanitarie					2
DIRIGENTI TECNICI			1	1	1
OSS	7	30	29	21	7
Personale Tecnico		11	9	14	5
DIRETTORI AMMINISTRATIVI			1	7	
Personale Amministrativo	2	20	21	21	14
DIRIGENTE PROFESSIONALE		2		2	1
Totale complessivo	125	432	294	324	209

Tab. 82. Distribuzione per classi d'età per figure professionali

Per una più approfondita disamina relativa alla gestione del personale si illustrano, infine, i tassi di assenza rilevati negli ultimi tre anni:

Anno	N. Dip	Giorni Lavorativi	Giorni Assenza	% Assenze	Giorni presenza	% Presenze
2022	1513	390.035	63.932	16,39	326.103	83,61
2021	1462	375.523	55.755	14,85	319.768	85,15
2020	1155	354.049	55.731	15,74	298.318	84,26

Tab. 83. Tassi di assenza/presenza

7. PERFORMANCE AZIENDALE

L'Azienda attiva annualmente il "Ciclo di gestione della performance" che si articola nelle seguenti fasi (art. 4 del D.lgs. n. 150/2009 e ss.mm.ii.):

- Fase 1: Definizione indirizzi strategici e condivisione con il Collegio di Direzione aziendale.
- Fase 2. Elaborazione ed approvazione del Piano della Performance.
- Fase 3. Assegnazione degli obiettivi mediante condivisione delle schede di

budget.

- Fase 4. Verifica in corso d'anno e riprogrammazione degli obiettivi.
- Fase 5. Misurazione del grado di raggiungimento degli obiettivi e Valutazione di I istanza.
- Fase 6. Valutazione di II istanza.
- Fase 7. Rendicontazione dei risultati e attribuzione delle premialità.

Per l'annualità 2022 il ciclo è stato avviato con la definizione, da parte della Direzione Strategica, delle priorità e degli indirizzi strategici sui quali fondare le scelte programmatiche aziendali. Tale individuazione è avvenuta sulla base degli obiettivi di salute e di programmazione sanitaria assegnati annualmente dalla Giunta Regionale e in coerenza con i vincoli e le risorse desumibili dal bilancio economico di previsione annuale e triennale. Una volta individuate le aree strategiche di intervento, si è proceduto alla configurazione degli obiettivi strategici e dei macro-obiettivi operativi annuali. Gli stessi sono stati successivamente condivisi con il Collegio di Direzione Aziendale che li ha approvati nella riunione dell'15.12.2021.

L'esercizio 2022, come il precedente, è risultato ancora influenzato dal protrarsi dello stato di emergenza nazionale per la pandemia da SARS-COV2. Complessivamente, tutti gli interventi posti in essere per far fronte alla pandemia hanno determinato un forte impegno e consumo di risorse ed interessato radicalmente l'assetto strutturale ed organizzativo dell'Azienda. Alla luce di ciò, la Direzione Strategica ha ritenuto opportuno, in prima istanza, rinnovare anche per l'anno 2022 gli obiettivi strategici aziendali già individuati per il precedente esercizio e riportati nel Piano della Performance 2022-2024 approvato con delibera DG n.129 del 01.03.2022 ed integrato con delibera n.825 del 28.11.2022 - precisando che *"la declinazione specifica degli obiettivi operativi per l'anno 2022 saranno oggetto di negoziazione con i Direttori delle Macrostrutture e delle UU.OO. dell'Area Sanitaria e dell'Area PTA"*.

Gli obiettivi individuati sono stati opportunamente contestualizzati e rimodulati a causa del persistere dello stato di emergenza nazionale da SARS-COV2 soprattutto tendendo conto dei seguenti elementi:

- individuazione di questa AORN quale Centro regionale per lo screening e la gestione dei casi COVID in età pediatrica che dovessero richiedere il ricovero per cure Intensive o Sub Intensive Pediatriche;
- adozione di misure organizzative ed individuali di contenimento e contrasto alla diffusione del contagio;
- adozione di percorsi ospedalieri indispensabili per le attività di ricovero programmato (medico e chirurgico) ed ambulatoriali, come richiesto dalla DGRC n. 353/2021 e 209/2022, al fine di ridurre i tempi di attesa, aumentati in seguito alla sospensione delle attività di elezione nella prima fase della pandemia COVID-19.

Fase 2. Elaborazione ed approvazione del Piano della Performance

La proposta del Piano Triennale della Performance (PTP) aggiornato è stata predisposta dalla U.O.C. Programmazione Sanitaria: il Piano è, di norma,

adottato entro il 31 gennaio ed eventualmente aggiornato/integrato in caso di modifiche contingenti alla programmazione annuale rilevate in fase di monitoraggio intermedio.

Con DDG n.129 del 01.03.2022, l'AORN ha adottato in via provvisoria il Piano Triennale della Performance 2022-2024, formalizzando in tal modo l'avvio del ciclo di gestione della performance con le linee di programmazione per il triennio 2022-2024 e le specifiche aree d'azione per l'anno 2022, condivise con il Collegio di Direzione attraverso l'individuazione, rispettivamente, di obiettivi strategici e macro-obiettivi operativi da assegnare alle Unità Operative titolari di scheda di budget. La declinazione specifica degli obiettivi operativi per l'anno 2022 è, invece, rinviata alla fase di negoziazione con i Direttori delle Macrostrutture e delle UU.OO. dell'Area Sanitaria e dell'Area PTA.

Si riporta a seguire l'elenco degli obiettivi strategici riferiti al triennio 2022-2024:

- *Miglioramento dell'appropriatezza gestionale-organizzativa e della relazione di efficienza aziendale nel rispetto dei programmi operativi DCA 6 del 17/01/2020, relativamente agli obiettivi assegnati al DG;*
- *Facilitazione dell'accesso alle prestazioni e ridefinizione offering, anche in recepimento delle indicazioni Nazionali e regionali di contrasto alla diffusione del SARSCOV-2;*
- *Incremento dell'accuratezza flussi attività sanitarie (SDO, EMUR, File C, Flusso SIMES, File F, C.O.), flussi amministrativo-gestionali, Sistema SIAC;*
- *Appropriatezza del regime assistenziale - P.S. OBI, Ricovero, ambulatoriale;*
- *Ottimizzazione delle procedure amministrative-contabili (gara, appalti, liquidazione sinistri, pagamenti);*
- *Ridefinizione tempistica tra richiesta esami e refertazione sia in emergenza che in elezione;*
- *Utilizzo dell'Istituto dell'auto convenzionamento in conformità alla programmazione aziendale*
- *Appropriatezza attività ricovero (Adempimenti griglia LEA - Intesa Stato Regione marzo 2005 - Nuovo Sistema di Garanzia);*
- *Implementazione delle attività inerenti rischio clinico, infezioni ospedaliere e sicurezza delle cure con attivazione delle opportune procedure e percorsi anti COVID-19*
- *Implementazione di modelli gestionali per la presa in carico di pazienti attraverso PDTA, reti cliniche intra e interaziendali per l'emergenza e l'alta specialità; Telemedicina e percorsi di accreditamento*
- *Potenziamento di azioni promuoventi la partecipazione del cittadino alla valutazione della performance organizzativa nonché l'umanizzazione, l'accoglienza, il confort, l'informazione e la partecipazione alle cure da parte dei pazienti e dei loro familiari, con particolare riguardo al rispetto del bambino in ospedale;*
- *Potenziamento delle iniziative tese a migliorare i percorsi di trasparenza ed integrità e dei processi di prevenzione alla corruzione sia in campo amministrativo che assistenziale (liste di attesa, Intramoenia, etc.);*
- *Potenziamento delle iniziative tese a migliorare le procedure in materia di trattamento dei dati e tutela privacy;*

- *Sviluppo di attività formative, di studio e ricerca scientifica per la promozione dell'alta specialità nonché di progetti di collaborazione interaziendali per la sperimentazione di modelli assistenziali integrati ed innovativi;*
- *Implementazione delle attività in materia di sorveglianza e sicurezza del lavoratore, con particolare attenzione alla corretta adozione delle misure di contrasto alla diffusione del SARSCOV-2 (misure di sorveglianza sanitaria speciale);*
- *Ottimizzazione processi di informatizzazione delle procedure sanitarie, amministrative e contabili finalizzate al potenziamento delle attività di pianificazione e controllo direzionale e alimentazione regionale dati COVID.*

Fase 3. Assegnazione degli obiettivi operativi mediante condivisione delle schede di budget

Gli obiettivi operativi per l'anno 2022 sono stati concordati dalla Direzione Aziendale con tutte le Unità Operative Complesse, Semplici Dipartimentali e Interdipartimentali, articolando e formalizzando puntuali attività da realizzare a fronte delle risorse disponibili: a partire dal mese di marzo 2022 sono state svolte riunioni con tutti i dipartimenti aziendali, definendo obiettivi in linea con le indicazioni regionali.

La Direzione Strategica ha attivato con i Direttori/Responsabili di UOC/UOSD/UOSID e i Dirigenti delle Professioni Sanitarie il processo di condivisione e negoziazione dell'assegnazione degli obiettivi operativi per l'anno 2022 a partire dal mese di marzo. Tutte le unità organizzative aziendali titolari di Centri di Responsabilità (CdR) hanno ricevuto le schede di budget riportanti, per ciascun obiettivo operativo, il rispettivo indicatore, il target/soglia prefissato ed il peso attribuito rapportato al totale degli obiettivi assegnati (pari a 100).

I dirigenti titolari delle schede di budget, a loro volta, hanno condiviso gli obiettivi attribuiti all'U.O. con il personale dirigente afferente alla propria articolazione, acquisendone formale accettazione.

Fase 4. Verifica in corso d'anno e riprogrammazione degli obiettivi

La verifica sul grado di attuazione degli obiettivi consente, nel corso dell'anno, di verificare eventuali scostamenti e approntare i conseguenti interventi correttivi, compresa l'ipotesi di riprogrammazione degli obiettivi.

Nel corso del 2022 l'AORN ha deliberato, con DDG n.227 del 04.04.2022, una integrazione e modifica del proprio Atto Aziendale che di fatto ha portato ad una riorganizzazione aziendale, con individuazione di nuove Unità Operative e modifiche di alcune Unità Operative esistenti.

Alla luce dell'avvenuto riassetto organizzativo, la Direzione Strategica, con il supporto della UOC Programmazione Sanitaria, ha predisposto le schede degli obiettivi gestionali anno 2022 per le nuove UU.OO titolari di Centro di Costo e Responsabilità. Al contempo, alcuni degli obiettivi già assegnati sono stati rinegoziati e, laddove necessario, sono stati integrati con nuovi obiettivi, anche alla

luce dei picchi della fase pandemica che hanno richiesto una maggiore tutela e garanzia dell'attività di assistenza ai pazienti.

Il monitoraggio intermedio sulla base di apposita relazione sul grado di attuazione degli obiettivi non ha rilevato scostamenti o particolari criticità tali da rendere necessarie modifiche agli obiettivi assegnati alle UU.OO. preesistenti alla modifica dell'organigramma aziendale (per le UU.OO. attivate tra agosto/settembre non è stato possibile richiedere un monitoraggio intermedio).

L'OIV, giusto verbale n. 13 del 11.11.2022, ha preso atto della chiusura del ciclo di budget e delle schede di budget 2022 sottoscritte dai CDR aziendali e dalla Direzione Strategica.

Con DDG n. 825 del 28.11.2022 l'Azienda ha pertanto proceduto ad aggiornare il PTP 2022-2024, introducendo le integrazioni e modifiche intervenute nel corso dell'anno, che comprendono:

- la modifica dell'organigramma aziendale di cui alla Delibera del DG 83/2021 e quindi dell'elenco delle Unità Operative (Complesse, Semplici Dipartimentali e Semplici Interdipartimentali) assegnatarie di budget con indicazione dei Dirigenti apicali;
- la sistematizzazione della metodologia per la misurazione e valutazione della performance da utilizzare per l'anno 2022 nelle more dell'adozione del nuovo SMVP;
- l'assegnazione degli obiettivi operativi per l'anno 2022, come da schede obiettivo anno 2022, sottoscritte per accettazione con relative modifiche e integrazioni agli obiettivi operativi assegnati.

Con la deliberazione n. 825/2022 sono state formalmente adottate tutte le schede a conclusione, quindi, della fase di negoziazione e assegnazione degli obiettivi operativi per l'anno 2022 con la sottoscrizione delle schede di budget da parte dei CdR (Unità Operative Complesse, Semplici-Interdipartimentali e Semplici Dipartimentali).

Fase 5. Misurazione del grado di raggiungimento degli obiettivi e Valutazione di Istanza

La valutazione annuale della performance del personale dipendente dell'Area Comparto e dell'Area Dirigenza prende a riferimento le seguenti aree valutative:

- a) *Area della Performance Organizzativa*: relativa alla valutazione sul raggiungimento degli obiettivi assegnati all'Unità Operativa di appartenenza;
- b) *Area della Performance Individuale*: comprendente la valutazione collegata alla qualità del contributo individuale assicurato alla performance generale della struttura attraverso:
 - comportamenti generali ed organizzativi (capacità relazionali, orientamento all'utenza, orientamento a rispetto di direttive e dei regolamenti, affidabilità flessibilità e disponibilità al cambiamento, sviluppo professionale, capacità di problem solving, ecc.);
 - competenze tecnico professionali (capacità professionali/abilità, esperienze e know how maturato nel tempo).

La performance organizzativa viene valutata sulla base del grado di

raggiungimento degli obiettivi assegnati alle Unità Operative in cui si articola l'Azienda. Tutto il personale dipendente contribuisce al raggiungimento dei risultati annuali assegnati alla propria Struttura, in relazione al ruolo ricoperto e, quindi, al grado di responsabilità.

La performance Individuale misura, invece, il livello di raggiungimento degli obiettivi assegnati ad ogni singolo dipendente ed è finalizzata a valutare il contributo individuale dato alla performance dell'Unità Operativa di appartenenza.

Ogni anno, i Direttori/Responsabili di UOC/UOSD/UOSID, titolari di CdR e quindi assegnatari di scheda di budget, inviano idonea rendicontazione dell'attività svolta in relazione agli obiettivi assegnati, con indicazione della percentuale di raggiungimento dei risultati di performance aziendale. La relazione viene condivisa con il Valutatore di I istanza (Direttore di Dipartimento/Sanitario/Amministrativo e i Dirigenti delle Professioni Sanitarie) al fine di verificarne la rispondenza del grado di raggiungimento degli obiettivi gestionali delle UU.OO. di competenza. Alla fine, ciascun Valutatore di I istanza assegna il punteggio (su base 100) nell'ambito del peso assegnato all'obiettivo e in linea con il target (risultato atteso) raggiunto.

Per il 2022, la fase di valutazione di I istanza e la valutazione individuale, si concluderà entro il 30 settembre 2023.

Fase 6. Valutazione di II istanza

L'OIV effettua la valutazione di II istanza sulle medesime articolazioni organizzative titolari di scheda di budget, confermando la valutazione di I Istanza o proponendo una nuova valutazione. La proposta di valutazione della performance organizzativa da parte dell'OIV si concluderà entro giugno 2023, per poi trasmetterla al Direttore Generale.

Il punteggio (su base 100) attribuito alle strutture apicali dai valutatori di I istanza ha evidenziato un ottimo livello di performance organizzativa, convalidata in II istanza dall'O.I.V., a dimostrazione dell'impegno che il personale ha profuso nel raggiungimento degli obiettivi gestionali prefissati nonostante il perdurare della pandemia da Sars-Cov-2.

Fase 7. Rendicontazione dei risultati e attribuzione delle premialità

La relazione sulla performance rappresenta l'anello finale del ciclo di gestione della performance. E' redatta ai sensi dell'articolo 10, comma 1, lettera b) del D.lgs. n. 150/2009 e trasmessa all'O.I.V., a completamento delle valutazioni delle performance organizzative ed individuali, per le attività finalizzate alla validazione finale. Dopo l'adozione e pubblicazione della stessa si può procedere con la distribuzione della premialità al personale.

8. ATTIVITÀ FORMATIVA, COMUNICAZIONE E RELAZIONI CON IL PUBBLICO

Tra gli obiettivi strategici dell'A.O.R.N. vi è lo sviluppo di attività formative, di studio e ricerca scientifica per la promozione dell'alta specialità, nonché di progetti di collaborazione interaziendali per la sperimentazione di modelli assistenziali integrati ed innovativi.

In questo contesto rientrano le attività del Polo didattico, le attività formative ECM e di aggiornamento professionale.

- **Polo didattico**

L'azienda è sede decentrata del Corso di Laurea in Infermieristica pediatrica della Università di Napoli Federico II. D'intesa con l'Ateneo, l'Azienda sviluppa le attività didattiche presso il proprio Polo Didattico, dotato delle più moderne tecnologie multimediali e di tirocinio clinico presso i presidi ospedalieri aziendali.

Le attività svolte nel corso dell'anno 2022 sono state relative ai seguenti periodi accademici:

Anno Accademico 2021/2022 (1°Semestre gennaio/marzo 2022-2°Semestre aprile/ottobre2022)

Anno Accademico 2022/2023 (1° Semestre da ottobre 2022)

Per un numero complessivo di:

- Docenti Anno 2021/2023: n°78 docenti interni (di cui 14 assistenti di tirocinio guidato e n°19 docenti sternali).
- Studenti iscritti frequentanti: n° 40 a.a. 2021/2022, neoiscritti a.a. 2022/2023 n° 18

Lo stato emergenziale da epidemia da Coronavirus ha investito la prima parte del 2022 rendendo impegnativa l'organizzazione delle attività da parte della Direttrice del Polo didattico del corso di laurea di infermieristica pediatrica, per consentire lo svolgimento delle lezioni in modalità sia "virtuale" che in presenza.

- **Attività Formative ECM**

Le attività formative ECM sono state realizzate attraverso un articolato processo organizzativo ripartito in più fasi:

- Raccolta dei bisogni formativi attraverso questionario on line, interviste ai direttori di struttura e agli incaricati di funzione di organizzazione infermieristici, nonché raccolta delle schede di proposta di eventi formativi;
- Progettazione (Programma dell'evento, definizione delle modalità formative e della tempistica, attribuzione delle docenze, ecc.);
- Accreditamento su sito Agenas del progetto formativo;
- Programmazione (Prenotazione della Sala, Verifica delle dotazioni tecnologiche, ecc.);

- Reclutamento dei partecipanti (Pubblicazione informative sul portale aziendale, invio mail ai contatti, ricezione e registrazione delle iscrizioni, gestione dell'eventuale Over booking, ecc.);
- Realizzazione (Preparazione e Distribuzione del materiale didattico, Segreteria e Tutoraggio d'aula, ecc.);
- Rendicontazione (Verifica, raccolta ed archiviazione della modulistica relative alle schede anagrafiche, Valutazione dell'Apprendimento e del Gradimento;
- Distribuzione delle Attestazioni, Redazione del Report Agenas.

Successivamente alla raccolta dei fabbisogni formativi e dell'approvazione da parte del Comitato scientifico per la formazione delle progettazioni pervenute, con Deliberazione n. 400 del 21 giugno 2021, l'Azienda ha approvato il Piano Formativo Aziendale per il biennio 2021/2022, integrato con deliberazione n. 211 del 04 aprile 2022.

L'emergenza pandemica, che ha contraddistinto gli ultimi due anni, si è costantemente affievolita, consentendo di realizzare, anche in presenza, tutti gli eventi formativi che sono stati proposti e programmati dai Responsabili Scientifici.

Nel corso del 2022, in ottemperanza al Regolamento relativo all'Accordo Stato Regioni per la Formazione Continua in Medicina, l'Azienda, in qualità di Provider Regionale Accreditato, ha organizzato n. 22 Eventi Formativi ECM. Le edizioni complessive degli eventi formativi sono state n. 42 di cui n. 30 in modalità Residenziale e n. 12 come Formazione sul campo. Il totale dei partecipanti, soggetti all'obbligo formativo ECM, a tutte le edizioni degli eventi formativi è stato di 715 professionisti sanitari.

Si riporta di seguito tabella degli eventi ECM anno 2022.

Cod. Evento	Ed	Tipo	Titolo	Nr. Part.	Ore
4393	1	RES	CORSO DI FORMAZIONE IN EMERGENZE ENDOCRINO - METABOLICHE	42	8
4401	1	FSC	APPLICAZIONE EBM IN PAZIENTI AFFETTI DA PATOLOGIA ONCOLOGICA	25	50
4405	1	RES	BLSO OPERATORI SANITARI INTERNI	12	6
4405	2	RES	BLSO OPERATORI SANITARI INTERNI	9	6
4405	3	RES	BLSO OPERATORI SANITARI INTERNI	12	6
4405	4	RES	BLSO OPERATORI SANITARI INTERNI	18	6
4405	5	RES	BLSO OPERATORI SANITARI INTERNI	14	6
4405	6	RES	BLSO OPERATORI SANITARI INTERNI	14	6
4405	7	RES	BLSO OPERATORI SANITARI INTERNI	11	6
4405	8	RES	BLSO OPERATORI SANITARI INTERNI	11	6
4414	1	FSC	APPLICAZIONE DELLA PROCEDURA OPERATIVA PERI CASI SOSPETTI, PROBABILI O CONFERMATI ECONTATTI DA VIRUS SARS COV-2	3	2
			APPLICAZIONE DELLA PROCEDURA OPERATIVA PERI CASI SOSPETTI, PROBABILI O CONFERMATI ECONTATTI DA VIRUS SARS COV-2		

Cod. Evento	Ed	Tipo	Titolo	Nr. Part.	Ore
4414	2	FSC		6	2
4414	3	FSC	APPLICAZIONE DELLA PROCEDURA OPERATIVA PERI CASI SOSPETTI, PROBABILI O CONFERMATI E CONTATTI DA VIRUS SARS COV-2	20	2
4414	4	FSC	APPLICAZIONE DELLA PROCEDURA OPERATIVA PERI CASI SOSPETTI, PROBABILI O CONFERMATI E CONTATTI DA VIRUS SARS COV-2	7	2
4414	5	FSC	APPLICAZIONE DELLA PROCEDURA OPERATIVA PERI CASI SOSPETTI, PROBABILI O CONFERMATI E CONTATTI DA VIRUS SARS COV-2	2	2
4414	6	FSC	APPLICAZIONE DELLA PROCEDURA OPERATIVA PERI CASI SOSPETTI, PROBABILI O CONFERMATI E CONTATTI DA VIRUS SARS COV-2	2	2
4457	1	RES	APPROFONDIMENTI DIAGNOSTICI E BPL IN MEDICINA DI LABORATORIO PRESSO L'UOC PATOLOGIA CLINICA	5	12
4465	1	RES	OCCHIO ROSSO: DALLA CONGIUNTIVITE CATARRALE ALLA CHERATOCONGIUNTIVITE VERNAL	12	3
4490	1	FSC	INCONTRI DI AGGIORNAMENTO SCIENTIFICO E FORMAZIONE CONTINUA IN PRONTO SOCCORSO	25	30
4492	1	FSC	INCONTRI DI AGGIORNAMENTO SCIENTIFICO IN PEDIATRIA D'URGENZA	25	30
4512	1	RES	CORSO DI FORMAZIONE GENERALE PER I LAVORATORI, SULLA SICUREZZA NEI LUOGHI DI LAVORO AI SENSI DEL D.LGS 81/2008 INTEGRATO ACCORDO STATO REGIONI	15	16
4512	2	RES	CORSO DI FORMAZIONE GENERALE PER I LAVORATORI, SULLA SICUREZZA NEI LUOGHI DI LAVORO AI SENSI DEL D.LGS 81/2008 INTEGRATO ACCORDO STATO REGIONI	27	16
4512	3	RES	CORSO DI FORMAZIONE GENERALE PER I LAVORATORI, SULLA SICUREZZA NEI LUOGHI DI LAVORO AI SENSI DEL D.LGS 81/2008 INTEGRATO ACCORDO STATO REGIONI	17	16
4512	4	RES	CORSO DI FORMAZIONE GENERALE PER I LAVORATORI, SULLA SICUREZZA NEI LUOGHI DI LAVORO AI SENSI DEL D.LGS 81/2008 INTEGRATO ACCORDO STATO REGIONI	30	16
4512	5	RES	CORSO DI FORMAZIONE GENERALE PER I LAVORATORI, SULLA SICUREZZA NEI LUOGHI DI LAVORO AI SENSI DEL D.LGS 81/2008 INTEGRATO ACCORDO STATO REGIONI	36	16
4526	1	RES	LA SPERIMENTAZIONE CLINICA: CORSO TEORICO-PRATICO SUGLI ASPETTI METODOLOGICI, NORMATIVI E ORGANIZZATIVI DI UNO STUDIO SPERIMENTALE	63	12
4539	1	RES	L'UTILIZZO DELL'OSSIDO NITRICO INALATORIO (INO) DURANTE IL TRASPORTO IN EMERGENZA NEONATALE (STEN). ALLESTIMENTO E MONITORAGGIO.	20	9
4593	1	RES	LA FARMACOVIGILANZA, LA VACCINOVIGILANZA E LA DISPOSITIVOVIGILANZA NELL'AORN SANTOBONO PAUSILIPON. POTENZIALITÀ E PROSPETTIVE.	19	6
4599	1	RES	LA PREVENZIONE DEGLI ERRORI IN TERAPIA CONSEGUENTI ALL'USO DI ABBREVIAZIONI, ACRONIMI, SIGLE E SIMBOLI	22	6

Cod. Evento	Ed	Tipo	Titolo	Nr. Part.	Ore
4611	1	RES	APPLICAZIONE DELLA PROCEDURA AZIENDALE PER LA MANIPOLAZIONE DELLE FORME FARMACEUTICHE ORALI SOLIDE	17	6
4632	1	FSC	CHIRURGIA SECONDARIA NELLE LABIOPALATOSCHISI	5	20
4633	1	FSC	INQUADRAMENTO CLINICO E VALUTAZIONI PRE E POST OPERATORIE DELLA INSUFFICIENZA VELO FARINGEA NELLE LABIOPALATOSCHISI	4	10
4647	1	RES	PALS – PEDIATRIC ADVANCED LIFE SUPPORT OPERATORI SANITARI INTERNI	10	16
4647	2	RES	PALS – PEDIATRIC ADVANCED LIFE SUPPORT OPERATORI SANITARI INTERNI	12	16
4647	3	RES	PALS – PEDIATRIC ADVANCED LIFE SUPPORT OPERATORI SANITARI INTERNI	10	16
4647	4	RES	PALS – PEDIATRIC ADVANCED LIFE SUPPORT OPERATORI SANITARI INTERNI	4	16
4652	1	RES	LA STABILIZZAZIONE DEL NEONATO E DEL PICCOLO LATTANTE IN ATTESA E DURANTE IL TRASPORTO IN EMERGENZA NEONATALE	40	11
4673	1	FSC	APPLICAZIONE DELLE EVIDENZE SCIENTIFICHE NELLA DIAGNOSTICA PER IMMAGINI DELLA RADIOLOGIA DI PRONTO SOCCORSO	13	14
4674	1	RES	NUOVO CORSO DI TRIAGE PEDIATRICO - ANNO 2022	13	10
4674	2	RES	NUOVO CORSO DI TRIAGE PEDIATRICO - ANNO 2022	11	10
4715	1	RES	PREVENZIONE E CONTROLLO DELLE INFEZIONI CORRELATE ALL'ASSISTENZA IN RIANIMAZIONE PEDIATRICA	6	12
4779	1	RES	LA NUTRIZIONE CLINICA IN PEDIATRIA: DALLE LINEE GUIDA ALLE RECENTI ACQUISIZIONI	46	6
Totale partecipanti con crediti				715	

Tab. 84. Eventi ECM anno 2022

Le schede finali di verifica dell'Apprendimento dei discenti e la loro valutazione del Gradimento al corso, in termini di Rilevanza, Qualità, Utilità ed eventuale presenza di Influenza di interessi commerciali, entrambe obbligatorie ai fini dell'Accreditamento ECM, sono state raccolte in formato cartaceo.

Tutte le schede di verifica dell'apprendimento raccolte sono state esaminate, per poter attribuire regolarmente i Crediti ECM.

Gli esiti della rilevazione sono riportati sinteticamente nella seguente tabella di riepilogo sintetico:

VALUTAZIONE GLOBALE del GRADIMENTO dei CORSI DI FORMAZIONE ECM

Riepilogo Sintetico 2022

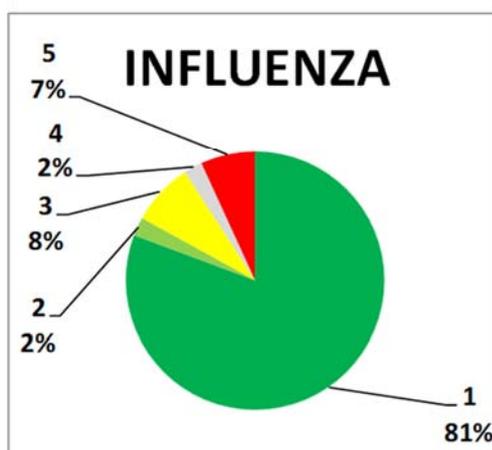
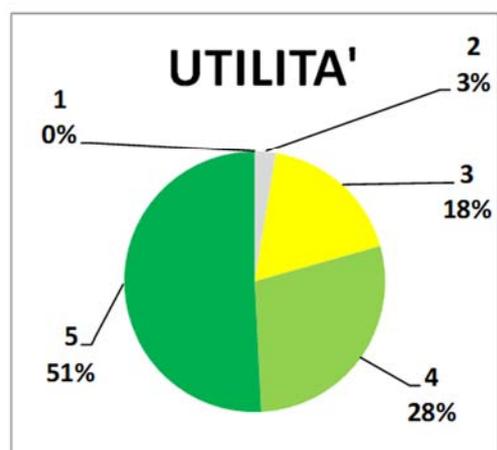
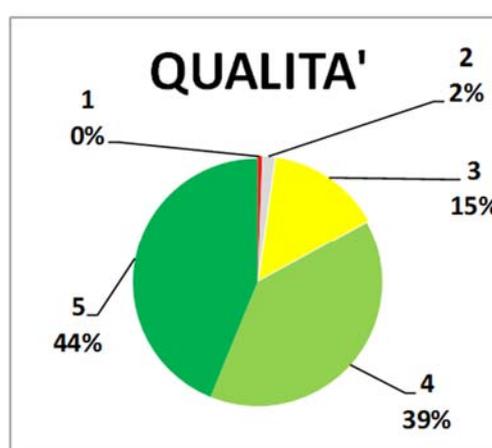
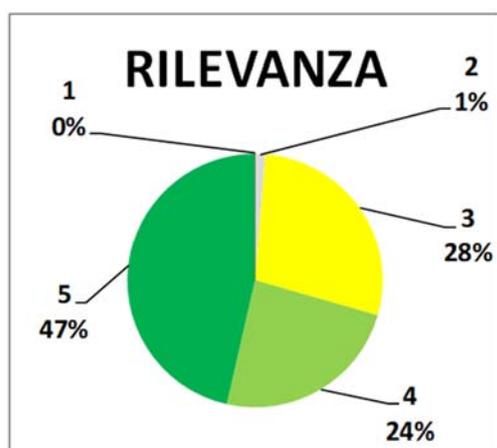
RILEVANZA			QUALITA'			UTILITA'			INTERFERENZA		
	N°	Percentuale		N°	Percentuale		N°	Percentuale		N°	Percentuale
Non Rilev.	0	0,0%	Insufficiente	4	0,6%	Insufficiente	0	0,0%	Nessuna	556	80,7%
Poco Rilev.	9	1,3%	Parziale	11	1,6%	Poco Utile	18	2,6%	Poco rilev.	16	2,3%
Rilevante	194	28,2%	Sufficiente	102	14,8%	Utile	124	18,0%	Rilevante	54	7,8%
Più che Rilev.	166	24,1%	Buona	270	39,2%	Più che Utile	197	28,6%	Più che rilev.	16	2,3%
Molto Rilev.	320	46,4%	Eccellente	302	43,8%	Molto Utile	350	50,8%	Molto rilev.	47	6,8%

689 100%

689 100%

689 100%

689 100%



Tab. 85. Valutazione globale del gradimento dei corsi di formazione ECM

• **Percorso per la Qualità delle attività formative**

Nel corso del 2022 il Responsabile della qualità in ambito ECM, attraverso incontri di gruppo e singoli, ha svolto opera di diffusione dei contenuti del Piano qualità licenziato con attestazione del Consulente, supportando il personale preposto all'utilizzo in via sperimentale delle procedure e della modulistica predisposti.

Sono stati svolti tre audit aventi ad oggetto i seguenti obiettivi:

1. Verifica della conformità alla norma ISO 9001:2015 del modello PI1-Scheda di pianificazione, ai fini di una implementazione della modulistica in parola.
2. Verifica della conformità alla norma ISO 9001:2015 del Provider 33 ed implementazione del miglioramento continuo della qualità con l'obiettivo finale di ottenere l'accreditamento standard attraverso una verifica a campione di un corso (Evento 4647 "PALS - Pediatric Advanced Life Support per operatori sanitari interni" Edizione del 6-7 luglio 2022).
3. Verifica della conformità alla norma ISO 9001:2015 del Provider 33 ed implementazione del miglioramento continuo della qualità con l'obiettivo finale di ottenere l'accreditamento standard attraverso una verifica a campione di un corso (Evento n. 4539 "L'utilizzo dell'ossido nitrico inalatorio (INO) durante il trasporto in emergenza neonatale (STEN). Allestimento e monitoraggio").

Tali incontri hanno consentito di mettere a fuoco alcune criticità manifestatesi durante lo svolgimento dei corsi, con l'obiettivo di implementare senza soluzione di continuità l'attività svolta in qualità di Provider dalla nostra AORN.

- **Attività formativa obbligatoria**

- **Privacy**

Proseguendo l'attività di Formazione Obbligatoria, prevista dal Regolamento Europeo n. 679/UE/2016 (GDPR) e dal D.Lgs 196/2003, Codice Privacy, modificato dal D.Lgs 101/2018, sono state realizzate n.16 edizioni del corso di Formazione Obbligatoria sul Trattamento dei Dati, di cui n.15 in video conferenza ed n.1 in presenza per i neoassunti. È stato così possibile formare altri 167 dipendenti.

Per ottenere questo risultato, è proseguito l'enorme lavoro di aggiornamento degli elenchi del personale in servizio e di verifica della partecipazione al corso dello stesso. È stato così possibile costruire e, poi, mantenere aggiornata, una mailing list di tutto il personale non ancora formato. A tutti loro è stato inviato periodicamente l'invito ad assolvere all'obbligo formativo.

- **Sicurezza negli ambienti e nei luoghi di lavoro**

Nell'anno 2022 è stata possibile la realizzazione, in accordo con il relativo Servizio di Protezione e Prevenzione, di complessive n.6 edizioni del corso sulla sicurezza nei luoghi di lavoro ai sensi del D.lgs 81/2008: n. 1 edizione è stata dedicata al personale amministrativo e sono stati formati 26 dipendenti, le restanti n.5 edizioni sono state accreditate ECM e sono stati formati 178 dipendenti.

- **Attività formativa extra-aziendale**

L'attività formativa e di aggiornamento presso altri enti formativi nel 2022 è

stata caratterizzata da un notevole incremento delle richieste sia in ambito sanitario che amministrativo: sono stati infatti autorizzati ed effettuati corsi di formazione e di aggiornamento presso altri soggetti qualificati nei suddetti ambiti per un numero complessivo di 95 dipendenti, con un onere totale a carico dell'Amministrazione pari a € 49.031,68 ed un costo medio per dipendente di € 516.

In particolare, è stato implementato l'accesso all'offerta formativa della Scuola Nazionale dell'Amministrazione per la fruizione dei corsi di interesse per il personale tecnico e amministrativo, che ha visto la partecipazione di 25 dipendenti per un totale di 9 corsi, specificati nella tabella di seguito riportata, con una spesa complessiva di € 7.191 e un costo medio per dipendente di € 288.

Titolo corso	Numero complessivo discenti per corso
Prevenzione e contrasto corruzione: dalla L. 190 al PNRR	4
L'attività ispettiva nella PA	3
Competenze e ruolo nell'OIV-in collaborazione con Dipartimento della Funzione Pubblica	2
Diploma di esperto in appalti pubblici	1
Prevenzione e contrasto alla corruzione nelle PA: aree di rischio	10
Il sistema dei controlli e il controllo di regolarità amministrativa	2
Diploma di esperto in appalti pubblici	1
Project management nella PA	2
Totale dipendenti	25

Tab. 86. Corsi SNA

- **Registro sponsorizzazioni**

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

Nell'anno 2022, in considerazione anche dello strascico del periodo di pandemia da Covid-19 e delle limitazioni e restrizioni consequenziali per gli eventi, riunioni e convegni, sono pervenuti n. 32 inviti a dipendenti, da parte di sponsor esterni, per 26 corsi e convegni da svolgersi in Italia, per i quali sono stati autorizzati n. 21 dipendenti.

	Sponsor	Titolo	Cognome	Nome	Data	Anno
1	MEDicAIR Group	Medico	Vuilleumier	Pier Luigi	dal 25 al 26/11/2022	2022
2	GAVeCeLT 2022	Medico	Pitta	Federica	dal 05 al 07/12/2022	
3	ID GRANT 27°SIMPOSIO	Medico	Alfieri	Mariavelina	dal 21 al 23/11/2022	2022
4		Medico	Munno	Carmen		
5	Evento ECM La retinopatia del prematuro	Medico	Picardi	Ciro	dal 25 al 26/11/2022	2022
6		Medico	Carelli	Roberta		
7	Merck Workshop "Exploring healthcare professionals'..."	Medico	Klain	Antonella	il 25/11/2022	2022
8	fimp "appunti di Pediatria"	Medico	Di Iorio	Giovanni	dal 27 al 29/11/2022	2022
9	XXVII congresso nazionale Siset	Biologo	Tesone	Gennaro	dal 02 al 05/11/2022	2022
10	Convegno Annuale AICE 2022	Biologo	Tesone	Gennaro	05/10/2022	2022
11	XXVIII congresso nazionale AIBT	Biologo	Colucci	Rosa	dal 20 al 22/10/2022	2022
12	Alexion congresso SIFO	Farmacista	Guarino	Gianfranco	dal 27 al 30/10/2022	2022
13	AMGEN BeLLTogether	Medico	Petruzzello	Fara	20/10/2022	2022
14		Medico	Giagnuolo	Giovanna		
15	36°congresso SInePe	Medico	Minale	Bruno	dal 21 al 24/09/2022	2022
16	Corso SidEM ECP Best Practive ...	Medico	Pagano	Ester	il 23/09/2022	2022
17	Bayer SIRM CONGRESSO	Medico	Covelli	Eugenio Maria	dal 06 al 09/10/2022	2022
18		Medico	Rossi	Eugenio		
19	Bayer SIRM CONGRESSO	Medico	Cuccurullo	Rosanna	il 04/10/2022	2022
20		Medico	D'Amico	Maria Rosaria		
21		Medico	Ricciardi	Immacolata		

Tab. 87. Registro Sponsor 2022

- **Comandi finalizzati per formazione**

In applicazione dell'art. 14 del vigente Regolamento aziendale delle attività formative, approvato con DDG n. 17/2004, che prevede l'attivazione del comando speciale ex art. 52 CCNL Area Sanità 2016-2018 quando è necessario effettuare una frequenza altamente finalizzata presso altra azienda, nell'anno 2022 si è proceduto ad acquisire n. 6 richieste di cui autorizzate n. 5 per i seguenti comandi in uscita:

- Comando di n. 1 unità presso l'U.O. di Ortopedia della Clinica Mediterranea di Napoli e l'U.O.C. di Ortopedia e Traumatologia Pediatrica dell'A.O.U. Meyer di Firenze per un periodo di un anno con cadenza di un giorno a settimana (25 ore mensili) - (D. n. 212 del 04.04.2022);
- Comando di n. 1 unità presso l'Ospedale Bambin Gesù di Roma, per un periodo di sei mesi con cadenza di due giorni al mese (12,40 ore mensili) (D. n. 669 del 10.10.2022);
- Comando di n. 1 unità presso l'U.O.C. di Oncologia Pediatrica della Fondazione IRCCS Istituto nazionale dei Tumori di Milano per 7 (sette) giorni al mese per 3 (tre) mesi (44,15 ore mensili) (D. n. 591 del 12.09.2022);
- Comando di n. 2 unità presso l'U.O. di Radiodiagnostica dell'IRCCS "G.Gaslini" di Genova, per un periodo di un anno con cadenza di un giorno a settimana (25 ore mensili) - (DDG 465 del 13.07.2022).

Sempre nell'anno 2022 si è proceduto ad autorizzare n. 1 richiesta di comando in entrata:

- Comando di n. 1 unità presso l'Ambulatorio di Dermatologia Pediatrica dell'Ospedale Santobono per 1-2 giorni infrasettimanali, per un periodo di cinque mesi - (Autorizzazione prot. n. 5046 del 04/03/2022).

Tirocini obbligatori/volontari, specializzandi

Complessivamente, nell'anno 2022, si rileva che sono state effettuate, in base ai limiti e alle disponibilità aziendali:

- n. 26 procedure per stipula convenzioni di cui 24 autorizzate;
- n. 08 procedure di stipula accordi;
- n. 12 autorizzazioni per tirocinanti volontari;
- n. 116 autorizzazioni per tirocinanti obbligatori.

- **Rete Formativa**

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

Si riportano le convenzioni attivate:

Convenzione	Provvedimento
CONVENZIONE UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI TRIESTE - MASTER IN INFERMIERISTICA NEONATALE E PEDIATRICA - PER ATTIVITÀ DI TIROCINIO	Del. n. 98 del 15 febbraio 2022
DELIBERA N. 620 DEL 06/12/2013 avente ad oggetto: "Formalizzazione della stipula di convenzione con l'Istituto A.T. Beck – Terapia Cognitivo Comportamentale, per attività di tirocinio" - MODIFICA	Del. n. 309 del 10 maggio 2022
CONVENZIONE CON LA SCUOLADI SPECIALIZZAZIONE DI PSICOTERAPIA – ISTITUTO iGAT - PER ATTIVITÀ DI TIROCINIO	Del. n. 814 del 28 novembre 2022
Convenzione per l'attivazione di tirocini curricolari per gli studenti del Master di II livello dell'Università di Chieti-Pescara	Del. n. 401 del 16 giugno 2022
Convenzione per l'attivazione di tirocini curricolari per gli studenti dell'Università di Napoli l'Orientale	Del. n. 100 del 15 febbraio 2022
CONVENZIONE CON L'UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI ROMA "UNITELMA SAPIENZA" - PER ATTIVITÀ DI TIROCINIO FORMATIVO.	Del. n. 813 del 28 novembre 2022
Convenzione per l'attivazione di tirocini formativi e di orientamento per gli studenti del corso di Laurea Magistrale in Psicologia dell'Università "Gabriele D'Annunzio" di Chieti-Pescara.	Del. n. 491 del 20 luglio 2022
CONVENZIONE UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DEL MOLISE – PER ATTIVITÀ DI TIROCINIO DI FORMAZIONE E ORIENTAMENTO.	Del. n. 812 del 28 novembre 2022
Convenzione per l'attivazione di tirocini curricolari per gli studenti dell'Università di Ferrara.	Del. n. 99 del 15 febbraio 2022
CONVENZIONE CON L'UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI MILANO – BICOCCA - PER ATTIVITÀ DI TIROCINIO CURRICOLARE.	Del. n. 17 del 19 gennaio 2022
CONVENZIONE CON LA SCUOLADI SPECIALIZZAZIONE DI PSICOTERAPIA – ISTITUTO SANTA CHIARA - PER ATTIVITÀ DI TIROCINIO.	Del. n. 773 del 09 novembre 2022
Rinnovo Convenzione per tirocinio pratico-valutativo per adeguamento normativo – D.M. 567/2022 - Area Psicologica dell'Università Sapienza di Roma	Del. n. 586 del 08 settembre 2022
Convenzione per l'attivazione di tirocini curricolari per gli studenti del Master Universitario di I livello in "Deglutologia" dell'Università degli Studi di Torino.	Del. n. 489 del 20 luglio 2022
Autorizzazione rinnovo convenzione per gli studenti iscritti al Master in Cure Palliative Pediatriche - Rif. Convenzione delibera n. 216 del 19.03.2020.	Prot. n. 132 del 13 aprile 2022

Tab. 88. Master e Tirocini pre e post laurea

Visti i Decreti interministeriali n. 68 del 04/02/2014 e n. 402 del 13/06/2017 e tenuto conto della fase di riordino delle Scuole di Specializzazione, è stata acquisita la documentazione e sono state attivate ulteriori Convenzioni per i processi di adesione alla Rete Formativa Regionale in aggiunta a quelle già in itinere negli scorsi anni.

In tal senso la struttura UOSID Formazione, Comunicazioni è stata impegnata in stretto contatto con gli uffici amministrativi dell'Università degli Studi di Napoli Federico II e dell'Università degli Studi della Campania Luigi Vanvitelli.

Nello specifico, in continuità, l'Azienda ha aderito alla Rete Formativa Regionale - Formazione Specialistica Post-Laurea – giusto Decreto interministeriale n. 402 del 13/06/2017 - sottoscrivendo le seguenti convenzioni:

Convenzione	Provvedimento
Adesione alla Convenzione con l'Università degli Studi di Napoli Federico II per l'attuazione del protocollo d'intesa ex art. 6 D. Lgs. n. 502/92 e successive modificazioni relativa alla Scuola di Specializzazione di "Anestesia, Rianimazione, Terapia Intensiva e del dolore" con PS e OBI ed Astanteria Pediatrica – Struttura Complementare	Del. n. 210 del 04 aprile 2022
Adesione alle Convenzioni con l'Università degli Studi di Napoli Federico II per l'attuazione del protocollo d'intesa ex art. 6 D. Lgs. n. 502/92 e successive modificazioni relativa alla Scuola di Specializzazione di "Anestesia, Rianimazione, Terapia Intensiva e del dolore" – Struttura Collegata	Del. n. 132 del 07 marzo 2022
Adesione alla Convenzione con l'Università degli Studi di Napoli Federico II per l'attuazione del protocollo d'intesa ex art. 6 D. Lgs. n. 502/92 e successive modificazioni relativa alla Scuola di Specializzazione in "medicina di Comunità e delle Cure Primarie" con PS e OBI ed Astanteria Pediatrica – Struttura Complementare	Del. n. 439 del 29 giugno 2022

Tab. 89. Convenzioni reti formative

- **Fuori Rete Formativa**

Per la Formazione Specialistica, è possibile, per lo specializzando, svolgere stage presso strutture non facenti parte della rete formativa, per un periodo massimo di 18 mesi nell'arco del corso di studi. In tale contesto sono state effettuate nell'anno 2022, anche attraverso stipula di accordi, procedure per n. 28 Autorizzazioni Fuori Rete Formativa per la frequenza presso le Unità Operative di Anestesia, PS e OBI e Astanteria, IAS genetica Medica, Dermatologia pediatrica, Oncologia, Anestesia, Rianimazione, Terapia Intensiva e del dolore, Diagnostica per Immagini d'Urgenza, Rianimazione pediatrica e Neuroanestesia, Radiodiagnostica, Pneumologia.

Oltre alle frequenze formalizzate con l'Università degli Studi della Campania Luigi Vanvitelli attraverso lettere/accordo già in essere e autorizzate (n. 10 autorizzazioni da lettere integrative alla Convenzione Fuori Rete generica Del. n. 414 del 23 giugno 2021) e con l'Università degli Studi di Napoli "Federico II" (n. 1 autorizzazioni da lettere integrative alla Convenzione Fuori Rete generica Del. n. 140 del 21 febbraio 2020), sono stati sottoscritti i seguenti Accordi/Convenzioni:

Convenzione	Provvedimento
ADESIONE CONVENZIONI CON L'UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI MODENA E REGGIO EMILIA - FUORI RETE FORMATIVA, SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE IN ANESTESIA - PER ATTIVITÀ DIDATTICA DI FORMAZIONE SPECIALISTICA .	Del. n. 250 del 22 aprile 2022
Accordo/Convenzione Università degli Studi di Ferrara per lo svolgimento dell'attività extra rete formativa presso la U.O. di Pronto Soccorso OBI e Astanteria Pediatrica,	prot. n. 5400 del 10.03.2022
ADESIONE CONVENZIONE CON L'UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI MODENA E REGGIO EMILIA - FUORI RETE FORMATIVA, SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE IN ANESTESIA, RIANIMAZIONE, TERAPIA INTENSIVA E DEL DOLORE - PER ATTIVITÀ DIDATTICA DI FORMAZIONE SPECIALISTICA .	Del. n. 671 del 10.10.2022
ADESIONE CONVENZIONE CON L'UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI MODENA E REGGIO EMILIA - FUORI RETE FORMATIVA, SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE IN ANESTESIA, RIANIMAZIONE, TERAPIA INTENSIVA E DEL DOLORE - PER ATTIVITÀ DIDATTICA DI FORMAZIONE SPECIALISTICA .	Del. n. 560 del 09.08.2022
Università degli Studi di Ferrara accordo per lo svolgimento dell'attività extra rete formativa presso la U.O. di Pronto Soccorso OBI e Astanteria Pediatrica.	prot. n. 5222 del 08/03/22
Università degli Studi di Ferrara accordo per lo svolgimento dell'attività extra rete formativa presso la U.O. di Pronto Soccorso OBI e Astanteria Pediatrica.	prot. n. 2140 del 01/02/22
Università Molise - Accordo per lo svolgimento dell'attività extra rete formativa per medici in formazione specialistica.	prot. n. 3412 del 15/02/22
ADESIONE CONVENZIONE CON L'UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI FIRENZE - FUORI RETE FORMATIVA, SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE IN ANESTESIA, RIANIMAZIONE, TERAPIA INTENSIVA E DEL DOLORE - PER ATTIVITÀ DIDATTICA DI FORMAZIONE SPECIALISTICA.	Del. n. 446 del 07.07.2022
Università la sapienza di Roma - Accordo per lo svolgimento dell'attività extra rete formativa.	prot. n. 8872 del 27.04.2022
Università Molise - Accordo per lo svolgimento dell'attività extra rete formativa per medici in formazione specialistica.	prot.n. 8067 del 13.04.2022
Università degli Studi di Ferrara accordo per lo svolgimento dell'attività extra rete formativa presso la UOC di Anestesia, Rianimazione e Terapia Intensiva.	prot.n. 12962 del 22.06.2022
ADESIONE CONVENZIONI CON L'UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI SIENA - FUORI RETE FORMATIVA, SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE IN PEDIATRIA GENERALE E SPECIALISTICA - PER ATTIVAZIONE DI TIROCINI INDIVIDUALI DI FORMAZIONE CURRICULARE.	Del. n. 308 del 10.05.2022

Tab. 90. Accordi/Convenzioni fuori reti formative

Accordi di collaborazione/Protocolli Intesa con l'Estero per favorire lo scambio tra professionalità internazionali

Sono state attivate n. 3 procedure per autorizzare la frequenza presso la nostra Azienda di specializzandi e/o tirocinanti in formazione, in qualità di osservatori, presso la UOC di Neurochirurgia provenienti da Ospedali/Università dell'Argentina, del Belgio, del Messico, della Slovacchia, dal Brasile e dal Portogallo:

Accordi Internazionali	
Berlino – Germania	Autorizzazione prot. n. 24142 del 12.12.2022
Città del Messico – Messico	Autorizzazione prot. n. 5225 del 08.03.2022
Gerusalemme – Palestina	Autorizzazione prot. n. 12073 del 09.06.2021

Tab. 91. Accordi internazionali

Borse di Studio, Formazione e Ricerca su donazioni liberali

Nel 2022 sono stati attivati n. 2 nuovi progetti di studio, formazione e ricerca; sono state altresì rinnovate n. 5 borse di studio per la prosecuzione dei relativi progetti; sono state assegnate n. 2 nuove borse di studio per le relative attività. Il totale complessivo delle donazioni finalizzate alle borse di studio nel 2022 è stato pari a € 87.500.

Nel dettaglio le donazioni finalizzate sono state:

Deliberazione n.	Oggetto
862/22	RINNOVO DI SEI MESI BORSA DI STUDIO ALLA DOTT.SSA FLAVIA RICEVUTI, SU DONAZIONE LIBERALE DI € 8.750,00 DA PARTE DELLA FONDAZIONE SANTOBONO-PAUSILIPON ONLUS, PER IL PROSEGUIMENTO DELLE ATTIVITA' DEL PROGETTO DI RICERCA DAL TITOLO "ELABORAZIONE E MONITORAGGIO DELLA DIETA CHETOGENICA"
861/22	RINNOVO DI SEI MESI DELLA BORSA DI STUDIO ALLA DOTT.SSA ROBERTA ROMANELLI SU DONAZIONE LIBERALE DI € 8.750,00 DA PARTE DELLA FONDAZIONE SANTOBONO-PAUSILIPON ONLUS PER IL PROSEGUIMENTO DELLE ATTIVITA' DEL PROGETTO DI RICERCA DAL TITOLO "ELABORAZIONE E MONITORAGGIO DELLA DIETA CHETOGENICA"
822/22	RINNOVO BORSA DI STUDIO ALLA DOTT.SSA ALESSANDRA CIANFLONE SU DONAZIONE LIBERALE DI € 20.000,00 DA PARTE DELL'ASSOCIAZIONE OPEN ONLUS PER IL PROSEGUIMENTO DELLE ATTIVITA' DEL PROGETTO DI RICERCA DAL TITOLO "REALIZZAZIONE DI UN LABORATORIO DI RICERCA CLINICA PER LA CONDUZIONE DI STUDI SPERIMENTALI DI FASE 1"
816/22	INDIZIONE AVVISO PUBBLICO PER N. 1 BORSA DI STUDIO ANNUALE, SU DONAZIONE LIBERALE DI € 20.000,00 DA PARTE DELLA "ASSOCIAZIONE GENITORI INSIEME ONLUS", PER N. 1 LAUREATA/O IN BIOLOGIA CON PREGRESSA ESPERIENZA IN DIAGNOSTICA MOLECOLARE E CITOMETRIA A FLUSSO, FINALIZZATA ALLE ATTIVITA' DEL PROGETTO DAL TITOLO "VALUTAZIONE DELL'ENGRAFT POST TRAPIANTO DI CSE IN PAZIENTI PEDIATRICI", PRESSO LA UOSD BASCO DEL DIPARTIMENTO DI ONCOLOGIA DEL P.O. PAUSILIPON.
723/22	NOMINA VINCITORE AVVISO PUBBLICO PER N. 1 BORSA DI STUDIO ANNUALE PER N. 1 LAUREATA/O IN FISIOTERAPIA, SU DONAZIONE DI € 20.000,00 DA PARTE DELLA "FONDAZIONE SANTOBONO - PAUSILIPON ONLUS", PER IL PROGETTO DI STUDIO, FORMAZIONE E RICERCA DAL TITOLO "PERCORSO RIABILITATIVO DI TELEMEDICINA PER I BAMBINI CON MALATTIA NEUROMUSCOLARE (MNM) DURANTE E OLTRE LA PANDEMIA COVID-19"
515/22	RINNOVO BORSA DI STUDIO ALLA DOTT.SSA GIOVANNA NACAR SU DONAZIONE LIBERALE DA PARTE DELLA ASSOCIAZIONE GENITORI INSIEME ONLUS, PER IL PROSEGUIMENTO DELLE ATTIVITA' DEL PROGETTO DI RICERCA DAL TITOLO "L'ARTETERAPIA COME STRUMENTO DI SOSTEGNO PSICOLOGICO RIVOLTO AI BAMBINI E ALLE LORO FAMIGLIE NELLE FASI PRE/DURANTE/POST TRAPIANTO DI MIDOLLO OSSEO" PRESSO LA UOC SIT TMO – DIPARTIMENTO DI ONCOLOGIA DEL P.O. PAUSILIPON-
475/22	BANDO DI AVVISO PUBBLICO PER N. 1 BORSA DI STUDIO ANNUALE PER N. 1 LAUREATA/O IN FISIOTERAPIA, SU DONAZIONE DI € 20.000,00 DA PARTE DELLA "FONDAZIONE SANTOBONO - PAUSILIPON ONLUS", PER IL PROGETTO DI STUDIO, FORMAZIONE E RICERCA DAL TITOLO "PERCORSO RIABILITATIVO DI TELEMEDICINA PER I BAMBINI CON MALATTIA NEUROMUSCOLARE (MNM) DURANTE E OLTRE LA PANDEMIA COVID-19" – GIUSTA DELIBERAZIONE N. 154/22

258/22	RINNOVO BORSA DI STUDIO ALLA DOTT.SSA PAOLA FESTA SU DONAZIONE LIBERALE DI € 15.000,00 DA PARTE DELLA FONDAZIONE SANTOBONO PAUSILIPON ONLUS, PER IL PROSEGUIMENTO DELLE ATTIVITA' DEL PROGETTO DI RICERCA "LA TERAPIA ORTODONTICA NELL'AMBITO DELL'APPROCCIO MULTIDISCIPLINARE DEI PAZIENTI CON APNEE OSTRUTTIVE NOTTURNE (OSAS)" PRESSO LA UOC DI OTORINOLARINGOIATRIA - DIPARTIMENTO DI SCIENZE CHIRURGICHE -
138/22	NOMINA VINCITORE AVVISO PUBBLICO PER N. 1 BORSA DI STUDIO ANNUALE DI € 12.000,00, SU DONAZIONE LIBERALE DA PARTE DI PFIZER s.r.l., PER N. 1 LAUREATO/A IN MEDICINA E CHIRURGIA CON SPECIALIZZAZIONE IN ENDOCRINOLOGIA O PEDIATRIA, FINALIZZATA ALLE ATTIVITA' DEL PROGETTO DI STUDIO, FORMAZIONE E RICERCA DAL TITOLO: EFFETTI DEL TRATTAMENTO CON RGH SULLA CRESCITA E SUI PARAMETRI METABOLICI DEL BAMBINO NATO PICCOLO PER ETÀ GESTAZIONALE (SGA)" PRESSO LA S.S.D. DI AUXOLOGIA ED ENDOCRINOLOGIA DEL DIPARTIMENTO DI PEDIATRIA SISTEMATICA E SPECIALISTICA DEL P.O. SANTOBONO.

Tab. 92. Donazioni finalizzate alle borse di studio nel 2022

- **Publicazioni scientifiche**

Nel solco del percorso intrapreso dall'Azienda per il riconoscimento quale Istituto di ricovero e cura a carattere scientifico per la pediatria, assumono rilevanza le pubblicazioni scientifiche a cura di dipendenti dell'AORN Santobono Pausilipon in qualità di coautori. Per queste ultime la struttura si occupa della liquidazione delle relative spese.

Nell'anno 2022 si è provveduto alla:

- Liquidazione rimborso contributo di pubblicazione "*Distinctive Phenotype of Multisystem Inflammatory Syndrome in Children associated with Srs Cov 2 According to Patient's age: a monocentric experience*", a cura di AA.VV, pubblicato sulla rivista Children - Importo del contributo di euro 1.136,16. Determina 300/22;
- Liquidazione rimborso contributo di pubblicazione "*Changing Epidemiology of Acute Viral Respiratory Infections in Hospitalized Children: The Post- Lockdown Effect*", a cura di AA.VV, pubblicato sulla rivista "Children" - Importo del contributo di euro 1.490,29. Determina 476/2022;
- Liquidazione rimborso spese di euro 257,92 per attività di "editing" della lingua inglese su pubblicazione "*Pediatric biobanks to enhance clinical and translational research for children*", a cura di AA.VV, pubblicato sulla rivista "European Journal of Pediatrics". Determina 579/2022.

- **Comunicazione e marketing**

Attraverso la redazione di news e post social l'attività di comunicazione ha visto prevalentemente, nei casi di argomenti di particolare interesse per l'utenza e gli organi di informazione, la periodica diffusione di news inerenti alle attività dell'A.O.R.N. Santobono - Pausilipon e la relativa pubblicazione sul sito aziendale. Sono state elaborati n. 15 notizie e/o comunicazioni nella sezione news del sito Aziendale. Sono state attivate anche procedure di autorizzazione per interviste televisive per varie attività dell'Azienda con emittenti televisive nazionali (quali RAI) ed emittenti regionali, nonché programmi televisivi dedicati (...Salute a tutti).

REPORT NEWS SITO AZIENDALE		
n.	Titolo	data
1	NUOVO TRAGUARDO NELLA CHIRURGIA DEI NEURINOMI	31.01.2022
2	GIORNATA MONDIALE DEL RENE 2022 LA NEFROLOGIA DELL’AORN SANTOBONO-PAUSILIPON INCONTRA LE SCUOLE DI NAPOLI E PROVINCIA	09.03.2022
3	WEEK END INSIEME PER I NOSTRI PICCOLI – COSÌ BATTIAMO IL COVID.	11.03.2022
4	VIA ALLA PROGETTAZIONE DEL NUOVO SANTOBONO – OK DALLA CONFERENZA DI SERVIZI	06.04.2022
5	DONAZIONI AL SANTOBONO: DUE TELECAMERE AD ALTA DEFINIZIONE PER VIDEO-EEG/VIDEO-POLISONNOGRAFIA STANZIALE	11.05.2022
6	PROGETTO DIGITAL LAB. LA SCUOLA IN OSPEDALE. ESPERIENZE E PROGETTUALITÀ DI INNOVAZIONE DIDATTICA.	15.06.2022
7	SI SVOLGERÀ A NAPOLI, PRESSO LA CITTÀ DELLA SCIENZA, GIOVEDÌ 7 E VENERDÌ 8 LUGLIO IL “LABORATORIO SANITÀ 20/30 CAMPANIA”	22.06.2022
8	DALL’UCRAINA A NAPOLI CON UN CORRIDOIO UMANITARIO, AL SANTOBONO RICOSTRUISCONO CHIRURGICAMENTE L’ESOFAGO. BIMBO DI 5 ANNI POTRÀ FINALMENTE INIZIARE A MANGIARE	07.07.2022
9	UN’ALTRA IMPORTANTE PUBBLICAZIONE PER IL SANTOBONO CONQUISTA LA PRIMA PAGINA DI COPERTINA, DEL NUMERO DI LUGLIO, DELL’AUTOREVOLE RIVISTA “ JOURNAL OF NEUROSURGERY-PEDIATRICS”.	09.07.2022
10	SOLIDARIETÀ, 100MILA EURO RACCOLTI PER LA FONDAZIONE SANTOBONO-PAUSILIPON DURANTE IL CONCERTO “GIGI UNO COME TE – 30 ANNI INSIEME”. CONENNA: “L’UNIONE FA LA FORZA”.	12.07.2022
11	DONATA AL GRUPPO RUN DEL SANTOBONO APPARECCHIATURA ECOGRAFICA PORTATILE	08.08.2022
12	71° Congresso Nazionale SINCH – Eletto Vicepresidente il dr. Giuseppe Cinalli	19.10.2022
13	SCREENING GRATUITI – SPORT E SLUTE, LA PREVENZIONE SCENDE IN CAMPO	21.10.2022
14	“L’A.O.R.N. SANTOBONO-PAUSILIPON E LA RICERCA: stato dell’arte, metriche e scienze mapping”.	04.11.2022
15	DOMENICA SARANNO ACCESE LE LUMINARIE AL SANTOBONO E AL PAUSILIPON.	16.12.2022

Tab. 93. REPORT COMUNICATI / NEWS

Inoltre, con l’intento di costruire, rafforzare e valorizzare l’immagine dell’Azienda comunicando all’utenza, in una manciata di minuti, la filosofia, i valori, i punti di forza, le caratteristiche organizzative e le eccellenze dei servizi offerti, sono stati progettati e realizzati in autogestione n. 4 video di presentazione aziendale. Sono stati strutturati nella forma di una video presentazione del medico responsabile delle attività operative e dei servizi (durata massima quattro minuti) e di “piccole news” (di massimo un minuto e mezzo) su argomenti e consigli medici sulla prevenzione e cura dei bambini. I video così realizzati sono stati pubblicati sui canali social aziendali.

REPORT VIDEO AZIENDALI		
n.	titolo	data
1	17 SETTEMBRE NELLA GIORNATA NAZIONALE PER LA SICUREZZA DELLE CURE. LO SLOGAN PROPOSTO DALL’ OMS È “MEDICATION WITHOUT HARM”, DEDICATO ALLA SICUREZZA DELLA TERAPIA FARMACOLOGICA.	17.09.2022
2	L’“ESPERTO RISPONDE” – RUBRICA. PARLA IL DOTT. CARMINE PECORARO: COME MANTENERE I RENI IN SALUTE”.	03.10.2022
3	VIDEO PRESENTAZIONE AZIENDALE	16.12.2022
4	PRESENTAZIONE DEL PRONTO SOCCORSO DELL’A.O.R.N. “SANTOBONO-PAUSILIPON”. INTERVISTA AL DOTT. VINCENZO TIPO	31.12.2022

Tab. 94. report video aziendali

Canali social

Nell'anno 2022 c'è stato un incremento nell'utilizzo, a scopo informativo e divulgativo, dei canali social ufficiali dell'Azienda di cui questa struttura ne cura la gestione:

- la pagina Facebook "AORN Santobono-Pausilipon" (<https://www.facebook.com/SantobonoPausilipon>);
- il profilo Instagram "Ospedale_Santobono" (@ospedale_santobono);
- la pagina youtube "AORN Santobono-Pausilipon" (<https://www.youtube.com/channel/UCfJ3JZDwfZN8PtxYIbYtQ>).

Un Web Marketing nato soprattutto con l'intento di monitorare e comunicare i flussi informativi e le notizie relative all'azienda destinati all'utenza. Sulla pagina facebook sono stati realizzati 60 post, sul profilo Instagram 48 post (sulle stesse argomentazioni), sul canale YouTube sono stati inseriti 12 video.

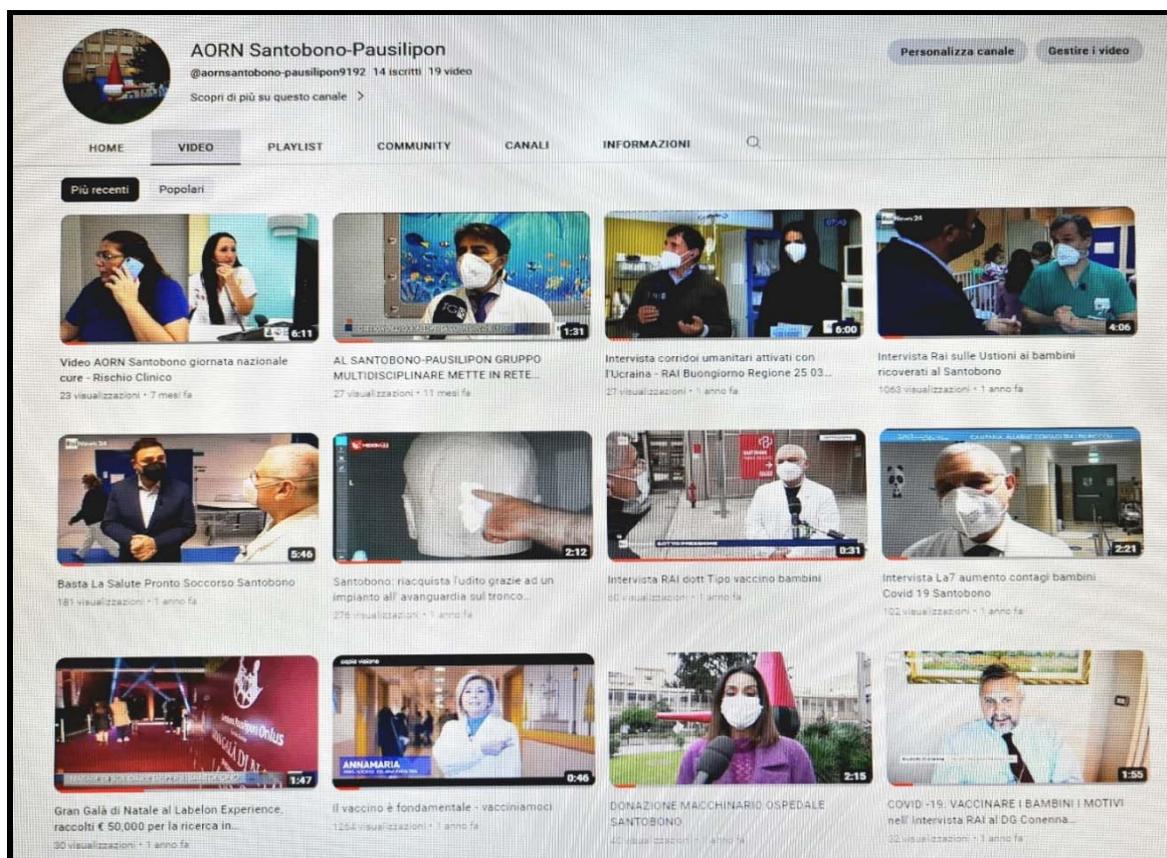
REPORT POST SOCIAL		
n.	titolo	data
1	ALLARME CONTAGI COVID -19 PER I BAMBINI	06.01.2022
2	Il direttore del Pronto Soccorso del Santobono, dottor Tipo, in un'intervista rilasciata al corriere del mezzogiorno parla del Covid,	13.01.2022
3	Il #covid non colpisce i bambini: Vaccino Anticovid bambini	14.01.2022
4	#COVID-19 : Trend in ascesa per i ricoveri dei bambini.	16.01.2022
5	NUOVO TRAGUARDO NELLA CHIRURGIA DEI NEURINOMI	27.01.2022
6	#BastalaSalute : la trasmissione di #RaiNews24 mette in evidenza il lavoro del Pronto Soccorso dell'ospedale Santobono	10.02.2022
7	Società Calcio Napoli per il sociale! All'asta maglie Napoli per Santobono	11.02.2022
8	TI AMO...IN TUTTE LE FORME DEL MONDO...!	14.02.2022
9	XXI GIORNATA MONDIALE CONTRO IL CANCRO INFANTILE	15.02.2022
10	#BastalaSalute : la trasmissione di #RaiNews24 questa volta punta i riflettori sulle ustioni gravi dei bambini e di come l'ospedale Santobono le cura	18.02.2022
11	Oggi diamo il benvenuto a Napoli a 3 piccoli pazienti venuti dal Venezuela con il solo scopo di essere curati.	28.02.2022
12	Il nostro Ospedale Santobono pronto ad accogliere i bambini provenienti dall'Ucraina.	03.03.2022
13	Gionata Mondiale del Rene, i medici Dell'AORN Santobono-Pausilipon incontrano le scuole	10.03.2022
14	Ucraina, dagli ospedali pediatrici italiani un appello alla pace	10.03.2022
15	WEEK END INSIEME PER I NOSTRI PICCOLI – COSÌ BATTIAMO IL COVID.	11.03.2022
16	Al tg3 Intervista al primario del pronto soccorso dr. Vincenzo Tipo e alla direttrice della Fondazione Santobono-Pausilipon Flavia Matrisciano.	25.03.2022
17	PAC 2000A Conad dona 84 mila euro	26.03.2022
18	VIA ALLA PROGETTAZIONE DEL NUOVO SANTOBONO - OK DALLA CONFERENZA DI SERVIZI	06.04.2022
19	Un po' della nostra Pasqua in ospedale	18.04.2022
20	Nel 2020 è nato l'Accordo Quadro tra seminario permanente "etica e bioetica"...	28.04.2022
21	"Impennata di disturbi del comportamento tra i minori con continui episodi psicopatologici e azioni aggressive verso gli altri e anche autolesionistiche"	30.04.2022
22	AL SANTOBONO-PAUSILIPON GRUPPO MULTIDISCIPLINARE METTE IN RETE ESPERIENZE E CONOSCENZE PER CURARE I PICCOLI PAZIENTI Oncologici	04.05.2022
23	DONAZIONI AL SANTOBONO: DUE TELECAMERE AD ALTA DEFINIZIONE PER VIDEO-EEG/VIDEO-POLISONNOGRAFIA STANZIALE	11.05.2022
24	12 maggio - giornata mondiale dell' infermiere.	12.05.2022

25	MOSTRA E PERCORSI DI ARTETERAPIA.	25.05.2022
26	Emozioni ed empatia all'inaugurazione della mostra di pittura e percorsi di Arteterapia: "Il senso di Bruna per l'arte"	28.05.2022
27	PROGETTO DIGITAL LAB. LA SCUOLA IN OSPEDALE. ESPERIENZE E PROGETTUALITÀ DI INNOVAZIONE DIDATTICA.	15.06.2022
28	Le prime vittime della guerra sono i bambini.	17.06.2022
29	Purtroppo siamo di nuovo in emergenza #Sangue e #Piastrine	30.06.2022
30	Giovedì 7 e venerdì 8 appuntamento, presso Città della Scienza a Napoli, con il "LABORATORIO SANITÀ 20/30 CAMPANIA".	07.07.2022
31	UN'ALTRA IMPORTANTE PUBBLICAZIONE PER IL SANTOBONO CONQUISTA LA PRIMA PAGINA DI COPERTINA, DEL NUMERO DI LUGLIO, DELL'AUTOREVOLE RIVISTA " JOURNAL OF NEUROSURGERY-PEDIATRICS".	08.07.2022
32	SOLIDARIETÀ, 100MILA EURO RACCOLTI PER LA FONDAZIONE SANTOBONO-PAUSILIPON DURANTE IL CONCERTO "GIGI UNO COME TE - 30 ANNI INSIEME".	12.07.2022
33	ACHILLE LAURO E CLEMENTINO IN VISITA AL PAUSILIPON, POMERIGGIO DI CANZONI E SPENSIERATEZZA PER I BIMBI IN CURA PRESSO IL POLO ONCOLOGICO	19.07.2022
34	E' arrivato a Napoli e sarà assistito nel centro ustioni pediatrico dell'ospedale Santobono il piccolo Wisam, di 11 anni, rimasto ferito nell'esplosione di una cisterna avvenuta lo scorso 1 agosto in un centro abitato del Fezzan, in Libia.	06.08.2022
35	DONATA AL GRUPPO RUN DEL SANTOBONO APPARECCHIATURA ECOGRAFICA PORTATILE	08.08.2022
36	IKEA Napoli Afragola arreda un alloggio per le famiglie dei bambini in cura all'ospedale Santobono-Pausilipon	16.09.2022
37	17 Settembre nella Giornata Nazionale per la Sicurezza delle Cure. lo slogan proposto dall' OMS è "Medication without harm", ed è dedicato alla Sicurezza della terapia farmacologica.	17.09.2022
38	PIGIAMA RUN - evento per raccogliere fondi per il reparto di oncologia pediatrica del nostro Ospedale.	21.09.2022
39	E' genetica la causa di una delle complicanze più severe dell'infezione da virus SarsCoV2...	22.09.2022
40	"Corriamo numerosi"- evento per raccogliere fondi	23.09.2022
41	I Supereroi sono tornati a trovare i nostri bambini	24.09.2022
42	E' in programma per il prossimo weekend l'iniziativa 'Salute per tutti' promossa dal Comune di Napoli con la collaborazione delle istituzioni sanitarie cittadine	30.09.2022
43	Salute per tutti' vi aspetta oggi e domani dalle ore 10:00 alle ore 18:00 in Piazza Plebiscito a Napoli.	01.10.2022
44	Prevenzione e benessere, successo per le "giornate della salute" organizzate dal comune di Napoli lo scorso weekend con la collaborazione delle istituzioni sanitarie cittadine.	03.10.2022
45	Rubrica l'Esperto risponde – il dott. Pecoraro para dei reni	03.10.2022
46	Prevenzione e benessere, successo per le "giornate della salute" organizzate dal comune di Napoli lo scorso weekend con la collaborazione delle istituzioni sanitarie cittadine	03.10.2022
47	PIGIAMA RUN 2022- 30 SETTEMBRE 2022.	05.10.2022
48	"Sonno e Bambino 2022"	20.10.2022
49	Sport e Salute - "la prevenzione scende in campo"	21.10.2022
50	Screening gratuiti	23.10.2022
51	"Il Comitato Unico di Garanzia per le pari opportunità" dell'Università degli Studi di Napoli Federico II ha dedicato alla duchessa Teresa Filangieri Ravaschieri un podcast video.	31.10.2022
52	L'A.O.R.N. SANTOBONO-PAUSILIPON E LA RICERCA: stato dell'arte, metriche e scienze mapping	04.11.2022
53	Ennesimo caso di aggressione a medici e infermieri al Pronto Soccorso del Santobono	16.11.2022
54	Giornata Internazionale dei diritti dell'infanzia e dell'adolescenza.	20.11.2022
55	Giovedì 1 dicembre Conferenza Stampa del dell' evento della SOS Santobono: "Tappost, charity per il Santobono"	29.11.2022
56	PRESENTATO IL PROGETTO SOLIDALE "TAPPOST"	02.12.2022
57	Donare il sangue è il regalo più bello che si possa fare...	13.12.2022
58	Presentazione video del Santobono	16.12.2022
59	Il Natale, si sa, è la festa dei bambini ...	25.12.2022
60	Il Pronto Soccorso dell'A.O.R.N. "Santobono-Pausilipon" – video presentazione	31.12.2022

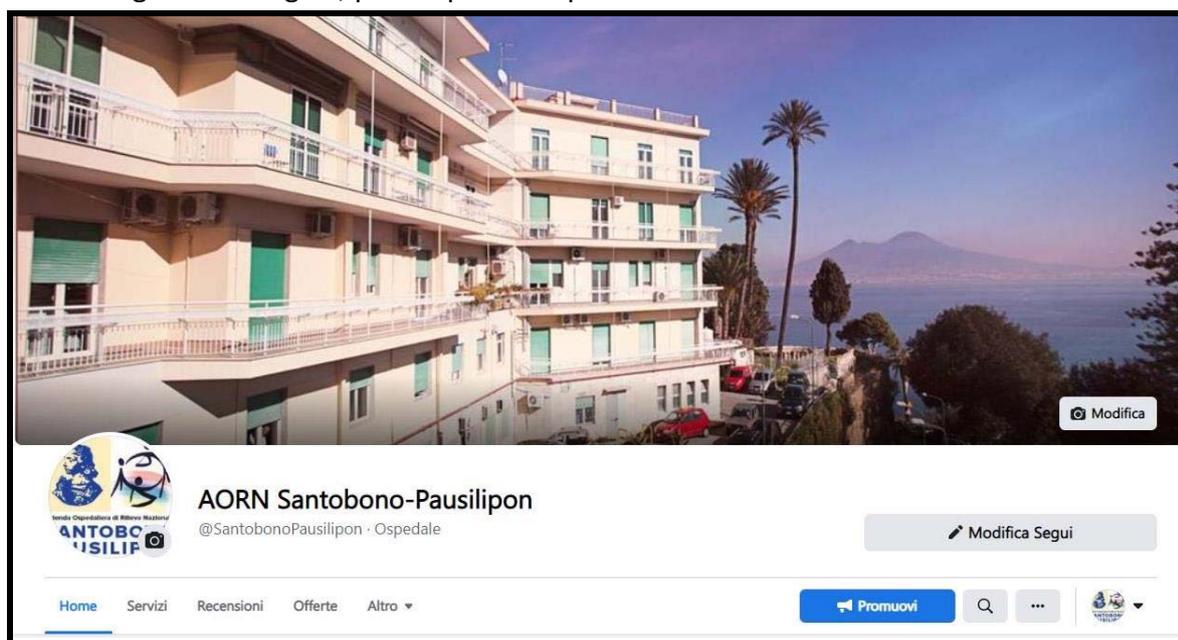
Tab. 95. REPORT COMUNICATI/NEWS

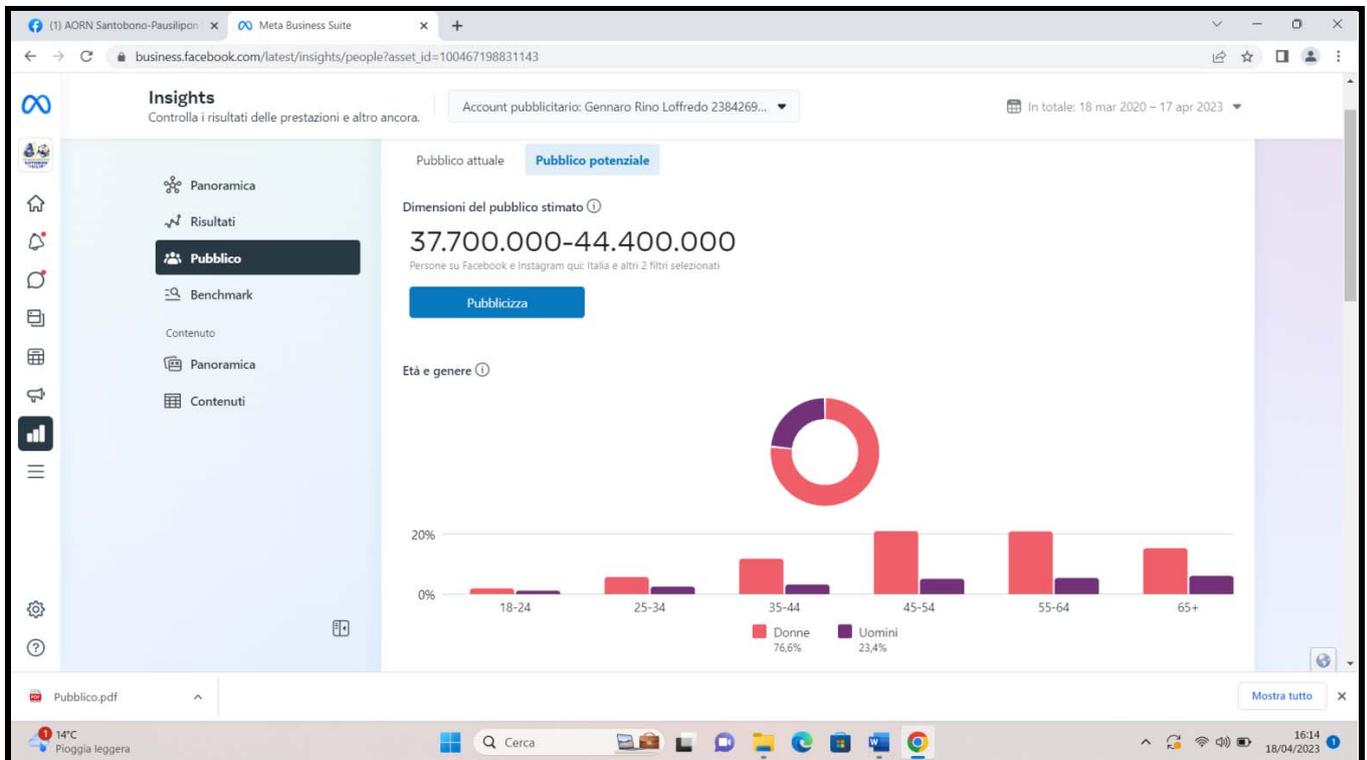
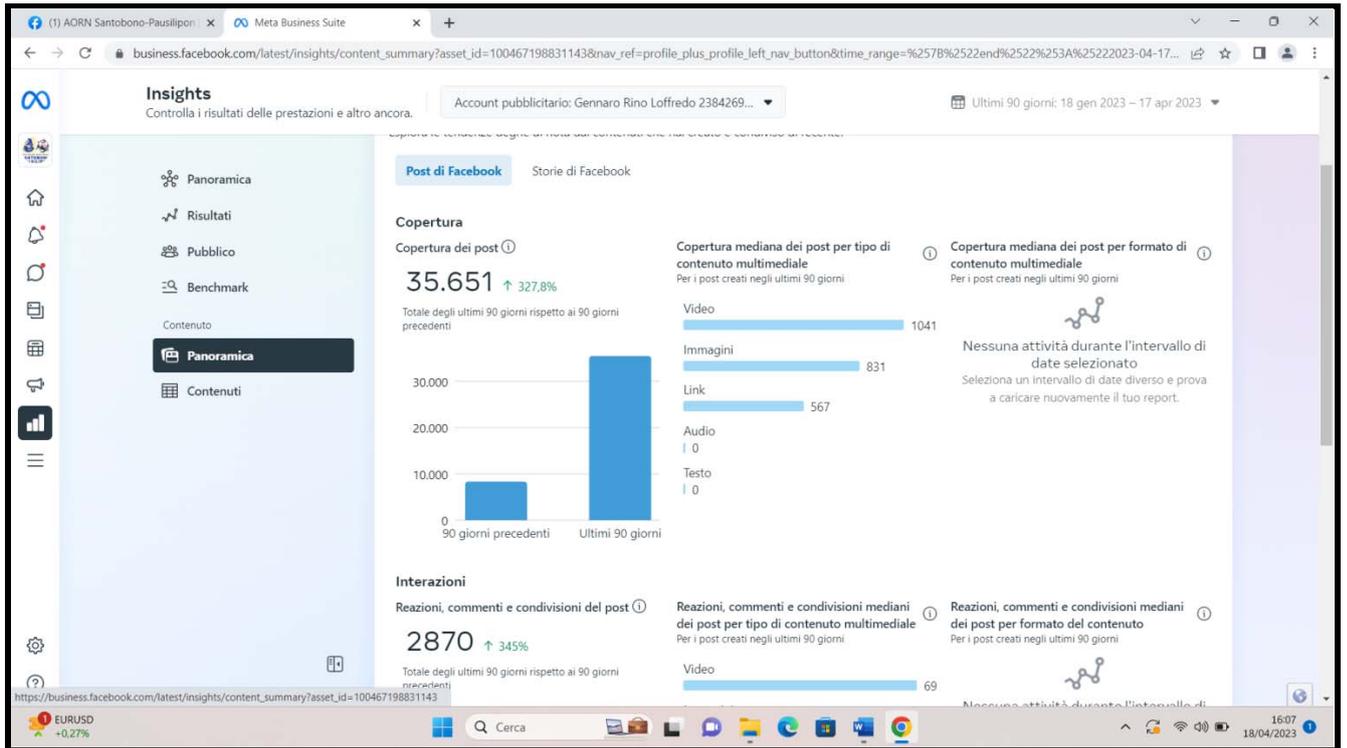
In particolare, per i Social Network nel 2022:

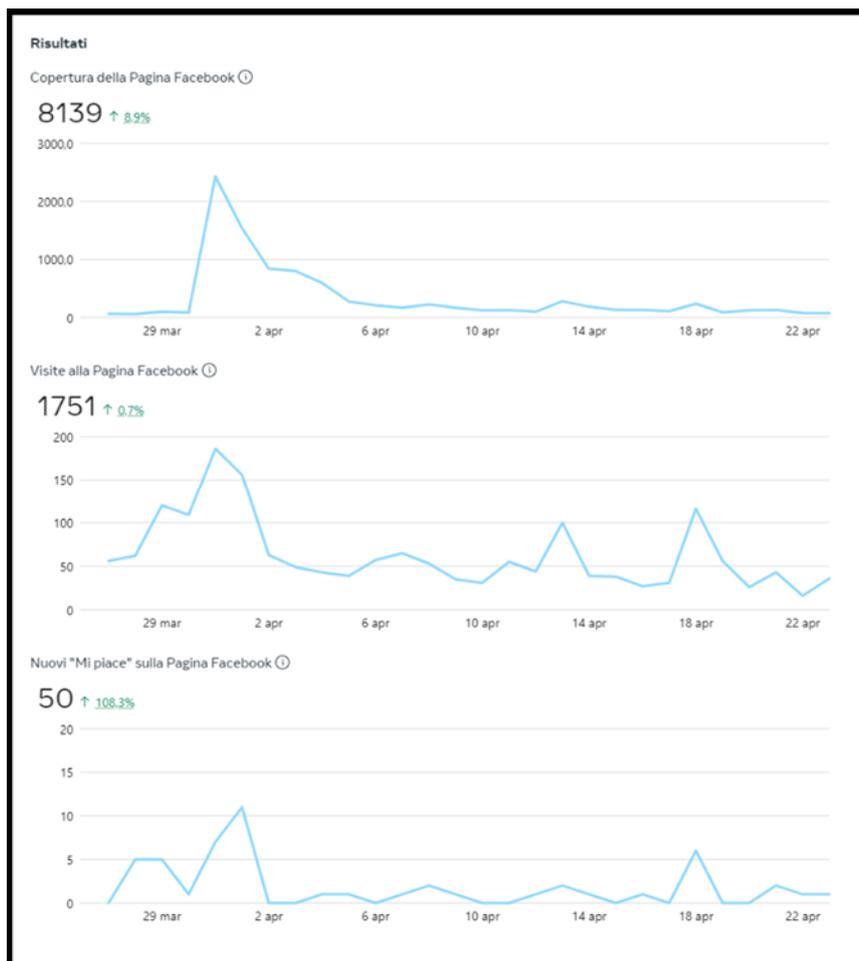
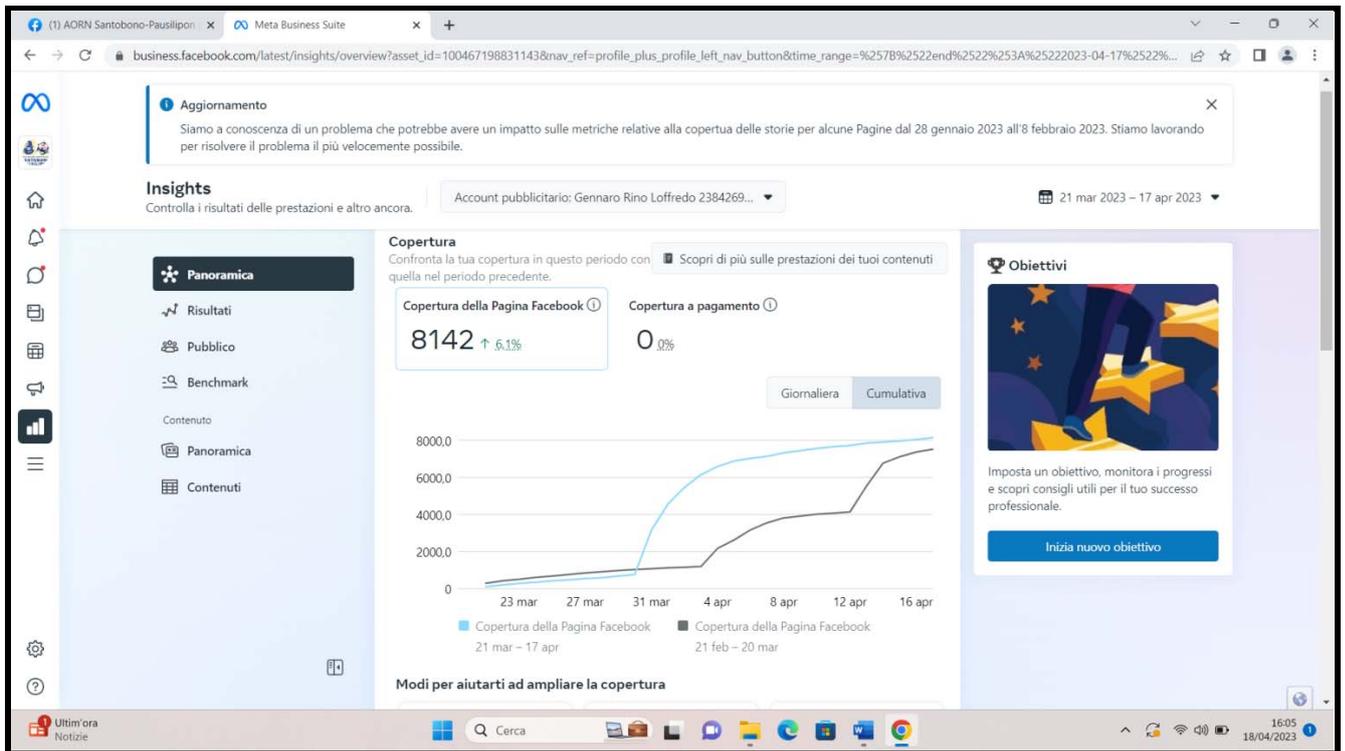
- sul profilo YouTube Istituzionale dell’AORN Santobono - Pausilipon sono stati pubblicati i seguenti video



- sul profilo Facebook pagina “AORN Santobono-Pausilipon” sono stati realizzati n. 60 post, 1621 persone hanno messo "Mi piace" sulla Pagina, 1823 persone seguono la Pagina, per un pubblico potenziale stimato tra 37.700 e 44.400:

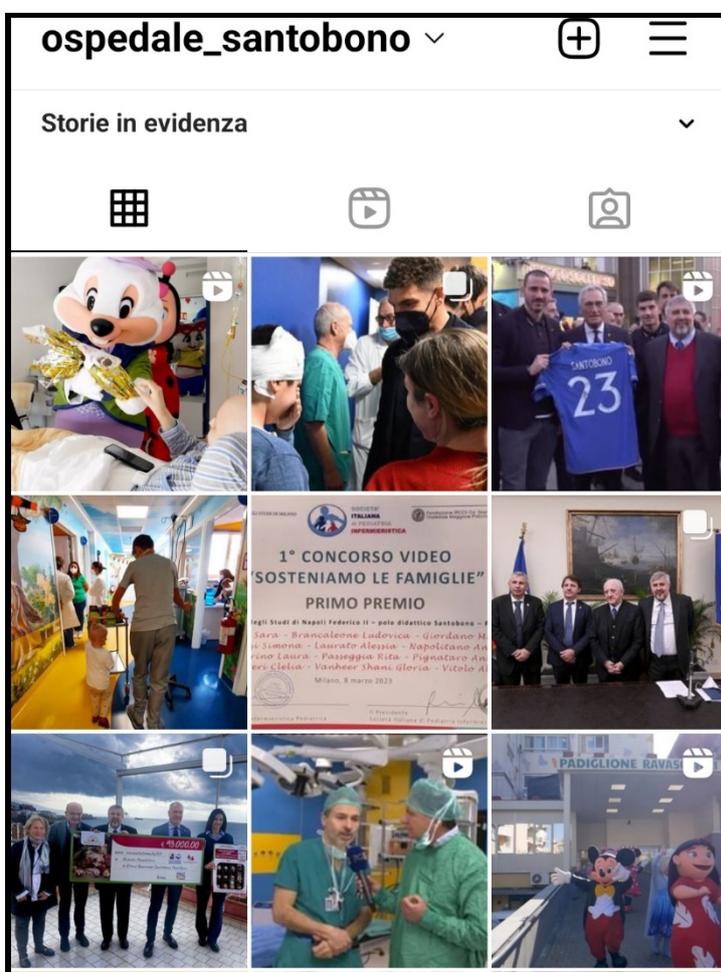






- sul profilo Instagram "ospedale_santobono" sono evidenziate le iniziative associabili ad eventi e convegni attraverso la pubblicazione di foto, video,

hashtag (#) e aggregatori tematici di ricerca. Nel 2022 sono stati realizzati n. 48 post foto/video e acquisiti 900 follower.



Tali strumenti non hanno implicato alcun costo aggiuntivo all'Azienda, ma hanno richiesto un grande impegno e la realizzazione di un'efficace rete di trasmissione di informazioni all'interno dell'AORN.

Promozione e Umanizzazione

Nel corso del 2022 sono stati organizzati e si è partecipato a numerosi eventi volti alla promozione delle cure e alla loro umanizzazione. Si riportano quelli più significativi:

✓ Mostra “Il Senso di Bruna per l’Arte”

È stata realizzata una manifestazione presso il complesso monumentale di San Domenico Maggiore dedicata alle opere artistiche dei bambini e dei ragazzi del Dipartimento di Oncologia dell’Azienda Ospedaliera. L’Arteterapia, infatti, in tutte le sue espressioni è utilizzata nei percorsi di recupero psicologico durante e dopo la malattia. Da anni presso il Dipartimento di Oncologia è presente un’attività di Arteterapia che nel tempo ha sempre più preso forma inserendosi nei vari contesti della vita ospedaliera con numerosi operatori che la portano avanti: Psicologi Arteterapeuti, Musicoterapeuti e Musicoterapisti.

I laboratori di musicoterapia, di biodanza, di manipolazione e pittura all’interno dei progetti sviluppati nel Dipartimento hanno permesso di raccogliere tanto materiale interessante e innovativo, che si è deciso di mettere in “Mostra”. I lavori dimostrano il valore che l’arte assume nella relazione d’aiuto ed esprimono il bisogno di lottare, sognare, credere e pensare attraverso colori forme e suoni lontani dalla logica e dal rigore. Bruna, grazie all’Arte, sta sperimentando il suo stare nel mondo, nonostante tutto.

✓ Giornate napoletane della salute, Prevenzione e Benessere

L’Azienda ha partecipato all’evento “Giornate napoletane della salute, Prevenzione e Benessere” organizzato dal Comune di Napoli in piazza del Plebiscito nelle giornate del 1 e 2 ottobre.

Le Giornate napoletane della salute hanno visto una straordinaria partecipazione di pubblico agli screening di:

- Nutrizione, Obesità, Patologie endocrine correlate;
- Auxologia ed endocrinologia;
- Dermatologia e dermoscopia;
- Genetica medica;
- Malattie metaboliche;
- Screening audiologico e Deficit uditivo;
- Reni e vie urinarie;
- Primo Soccorso;
- Nevi e dermatologia generale.

Grazie all’impegno del personale intervenuto, agli ambulatori allestiti e alle attività di divulgazione è stato possibile diffondere l’immagine di un’Azienda Ospedaliera sempre più attenta alle esigenze dei piccoli pazienti e di un Ospedale sempre più a misura di bambino.

✓ Tennis & Friends/ATP 250 Tennis Napoli

Nell’ambito dell’evento sportivo tenutosi a Napoli il 22 ed il 23 ottobre

presso il lungomare Caracciolo, l'Azienda, in un'area dedicata, ha fornito screening di:

- Prevenzione delle patologie respiratorie – Spirometria;
- Prevenzione delle malattie renali e delle vie urinarie - Ipertensione arteriosa;
- Ecografia renale - Misurazione Pressione arteriosa;
- Manovre di primo soccorso con simulazione;
- Visite fisiatriche - Valutazioni posturali –;
- Valutazioni Robotiche arto superiore;
- “ASCOLTA CON IL CERVELLO” Screening Audiologico;
- Screening Oftalmologico:
- Esame visus – motilità - fondo oculare.

- **Terzo Settore**

Al fine di valorizzarne il ruolo ed il valore sociale e delineare percorsi comuni per migliorare la qualità dei servizi resi ai cittadini, con il “Regolamento per la disciplina delle attività solidaristiche e dei rapporti tra l'A.O.R.N. Santobono-Pausilipon e gli Enti del Terzo Settore” è stato riconosciuto il valore e la funzione sociale svolta dagli Enti del Terzo Settore, disciplinando i rapporti e, ove possibile, forme di collaborazione innovative e di progettualità partecipata, in un'ottica di sussidiarietà, scambio e confronto di esperienze con tutti i soggetti del mondo del volontariato, che pongono al centro del proprio operare il prendersi cura dei piccoli pazienti e dei loro familiari, assicurando il rispetto della dignità e dei diritti di ciascuna persona.

In vigore del nuovo Regolamento sono state attivate nel corso del 2022 Convenzioni con i seguenti Enti del terzo settore:

- Associazione Genitori Insieme (delibera n.454 del 07/07/2022) per il progetto di Ateterapia.
- Associazione Campania Dolore NO (delibera n. 481 del 20/07/2022) per attività di supporto avvalendosi del servizio civile nazionale.
- Associazione Genitori Insieme (delibera 592 del 12/09/2022) per i Progetti “Coccoliamoci” e “Genitori Insieme con voi”.
- Cooperativa Sociale Dedalus (delibera n.711 del 24/10/2022) per il progetto di Promozione di percorsi di integrazione dei minori stranieri.
- Associazione Open (delibera n.748 del 07/11/2022) per progetti di Accoglienza SIT, DH Oncologico, Oncofertilità, Ambulatorio Caregiver in reparto, Sostegno alle famiglie.
- Associazione C.O.N.I.T.A. Odv (delibera n.749 del 07/11/2022) per attività di intrattenimento per i piccoli pazienti con i “Supereroi” presso la UOC Centro Trapianti Rene Nefrologia pediatrica e Dialisi del PO Santobono”.
- Fondazione Theodora ONLUS (delibera n.24 del 28/11/2022) con il Programma di visita individuale: Dottor Sogni.
- Associazione AcLTI (delibera n.871 del 22/12/2022) per i progetti “AcLTI ti accompagna”, “Un pezzo di strada”, “BeautyFarm”.

Ente	Delibera approvazione Progetto e Convenzione		Stipula convenzione	Progetto	Strutture di riferimento	Presidio	Scadenza Convenzione
	numero	data					
Fondazione "Andrea Bocelli"	537	06/08/2021	16/09/2021	Accordo di Collaborazione per lo sviluppo del Progetto Digital Lab per la Scuola in Ospedale	Oncologia	Pausilipon	a.s. 2021/2022
Fondazione "Lene Thun"	807	15/12/2021	12/01/2022	Laboratori di Ceramico Terapia	Oncologia	Pausilipon	12/01/2024
Associazione Genitori Insieme	454	07/07/2022	18/07/2022	Arteterapia	Oncologia	Pausilipon	07/07/2023
Associazione Camania Dolore NO	481	20/07/2022	01/08/2022	Rete malato oncologico	Oncologia	Pausilipon	01/08/2025
Associazione Genitori Insieme	592	12/09/2022	27/09/2022	Progetti "Coccoliamoci" e "Genitori Insieme con voi"	Presidio Pausilipon	Pausilipon	27/09/2025
Dedalus Cooperativa Sociale	711	24/10/2022	28/11/2022	Promozione di percorsi di integrazione dei minori stranieri	Santobono	Santobono	28/11/2025
Associazione Open	748	07/11/2022	29/11/2022	<ul style="list-style-type: none"> • Accoglienza SIT • Caregiver in reparto • Accoglienza DH Oncologico • Accoglienza Ambulatorio Oncofertilità • Sostegno alle famiglie 	Presidio Pausilipon	Pausilipon	29/11/2025
Associazione C.O.N.I.T.A. Odv	749	07/11/2022	01/12/2022	Attività di intrattenimento per i piccoli pazienti con i "Supereroi" presso la UOC Centro Trapianti Rene Nefrologia pediatrica e Dialisi del PO Santobono	Centro Trapianti Rene Nefrologia pediatrica e Dialisi	Santobono	01/12/2025
Fondazione Theodora ONLUS	824	28/11/2022	20/12/2022	Programma di visita individuale: Dotto Sogni	Oncologia, Chirurgia, Ematologia Pediatrica e Trapianti	Pausilipon	20/12/2025
Associazione AcLTI	871	22/12/2022	17/01/2023	"AcLTI ti accompagna"; "Un pezzo di strada", "BeautyFarm"	Oncologia	Pausilipon	17/01/2026

Tab. 96. Registro degli Enti Convenzionati ex art. 9 Regolamento

Numerosissime sono state le iniziative a supporto dell'Azienda, anche finalizzate alla raccolta fondi. Di seguito un elenco rappresentativo ma non esaustivo delle stesse:

- Iniziative di supporto ed intrattenimento per i piccoli pazienti presso i presidi ospedalieri curati dalla Fondazione Santobono Pausilipon;
- Raccolte fondi a cura della Fondazione "S.O.S Sostenitori genitori Santobono";
- Evento "PIAGIAMA RUN 2022" della LILT corsa solidale finalizzato alla raccolta fondi.

- **Ufficio Relazioni con il Pubblico**

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

- **Gestione del registro accessi**

Si è provveduto all'aggiornamento del registro degli accessi, giusta DDG n.176 del 30 marzo 2018, con conseguente monitoraggio degli accessi pervenuti al Protocollo aziendale.

Ai fini istruttori, come disciplinato dall'art. 4 del Regolamento per l'esercizio del diritto di accesso, adottato con la delibera menzionata, si provvede a dialogare con le strutture che detengono i dati e si provvede a quanto necessario per il coordinamento e la coerenza delle risposte in relazione ai diversi tipi di accesso.

Pertanto, acquisita la richiesta di accesso, si provvede alla registrazione nel Registro dedicato ed all'attribuzione della stessa alla Struttura di pertinenza, mediante posta elettronica. La procedura adottata consente il monitoraggio costante dell'iter successivo alla richiesta di accesso, fino alla conclusione dello stesso, con annotazione nel menzionato registro.

I dati dei registri di ogni singola struttura vengono inseriti in un Registro unico che, semestralmente, viene trasmesso per la pubblicazione sul sito aziendale, consultabile sul sito aziendale <https://www.santobonopausilipon.it/amm-trasparente/registro-accessi-anno-2022/>.

Le richieste di accesso civico agli atti pervenute hanno riguardato le strutture UOC Tecnico Patrimoniale e ITC, GRU e GEF.

Gestione reclami/ Richieste informazioni

Nel 2022 si conferma la tendenza degli ultimi due anni. Le criticità che emergono riguardano la sfera delle informazioni ed in particolare: le liste di attesa per gli interventi chirurgici, l'iter per accedere alle prestazioni offerte dall'azienda o per richiedere copia di documentazione sanitaria. Altra criticità, più volte segnalata dall'utenza, è il persistere di difficoltà nelle prenotazioni telefoniche tramite CUP.

9. ACQUISIZIONE BENI E SERVIZI

L'azione amministrativa diretta all'acquisizione di beni e servizi si è caratterizzata per il costante impegno al conseguimento degli obiettivi nazionali e regionali di controllo della spesa sanitaria, tramite la razionalizzazione degli acquisti e l'eliminazione di servizi ritenuti superflui al fine di conseguire il contenimento dei costi, ma anche la qualità delle prestazioni, nel rispetto dei Livelli Essenziali di Assistenza.

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

In particolare:

- a) nell'ambito di tale obiettivo, l'Azienda ha partecipato attivamente - dalla fase costituente ad oggi – al processo di centralizzazione delle acquisizioni di beni e servizi provvedendo alle forniture d'interesse aggiudicate da SoReSa Spa mediante adesione alle seguenti Convenzioni:
- farmaci, emoderivati, vaccini;
 - guanti per uso medicale;
 - pannolini mutandina monouso;
 - materiale per medicazione;
 - mezzi di contrasto;
 - aghi, siringhe e sistemi di prelievo ematico;
 - disinfettanti, antisettici e proteolitici;
 - sistemi diagnostici per chimica clinica, immunochimica, proteine ed urine;
 - suture;
 - dispositivi per la raccolta e la lavorazione del sangue per i servizi immunotrasfusionali;
 - dispositivi di protezione individuale
 - servizi di raccolta, trasporto e conferimento dei Rifiuti Speciali Ospedalieri;
 - servizi di lavaggio e noleggio della biancheria ospedaliera e delle divise per gli operatori;
 - servizi di ristorazione a ridotto impatto ambientale;
 - sistema applicativo a supporto della rete di registrazione oncologica della Regione Campania;
 - letti elettrici ed accessori per Terapia Intensiva e Rianimazione.
 - Fornitura di tomografo computerizzato.

Sono stati inoltre osservati tutti i divieti, vincoli ed obblighi posti dalle leggi regionali in materia di razionalizzazione degli acquisti del settore sanitario (comma 15 dell'art. 6 della L.R. 28/2003, come modificato dall'art. 61, comma 1, lett. f) e g) della L.R. n. 5 del 29.6.2022) e dalle disposizioni di cui

al Decreto del Commissario ad Acta per la prosecuzione del Piano di rientro del settore sanitario n. 51 del 5 luglio 2011 e n. 58 del 18 luglio 2011, in particolare, richiedendo la preventiva autorizzazione all'espletamento di procedure di gara d'importo superiore ad € 50.000.

È stata data puntuale applicazione, altresì, alle disposizioni della Legge di Stabilità n. 208 del 2015 e del DPCM 11.07.2018, in materia di centralizzazione degli acquisti.

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

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

Nel corso del 2022 sono state – inoltre - avviate le procedure per l'adesione alle convenzioni Consip per i servizi di pulizie e per la fornitura di una risonanza magnetica da 1,5 Tesla e da 3T.

Attraverso un progressivo incremento degli strumenti di acquisto digitali, è stato raggiunto l'obiettivo dell'espletamento della quasi totalità delle procedure di gara con modalità elettronica. Si è provveduto alle forniture prima di tutto tramite adesione alle convenzioni poste a disposizione da CONSIP e So.Re.SA. Le rimanenti procedure di acquisto vengono espletate con gli strumenti elettronici messi a disposizione da CONSIP (MEPA; Accordi Quadro; Sistemi Dinamici di Acquisizione) e da So.Re.Sa. (SIAPS).

c) Sono stati conseguiti rilevanti risparmi che hanno consentito alla azienda di rispettare in pieno gli obiettivi regionali connessi al contenimento dei costi. Si evidenzia, in particolare, come siano state definite con esiti soddisfacenti le seguenti rilevanti procedure di gara.

In particolare, tra gli affidamenti di servizi di maggior rilievo nel periodo d'interesse si segnalano i contratti stipulati per l'espletamento delle attività di:

- Vigilanza privata armata per l'Importo complessivo annuale di € 1.037.472,35 per una tariffa oraria di € 16,43 oltre IVA a fronte della precedente tariffa oraria corrispondente ad € 17,63 oltre IVA;

- Concessione dei locali ad uso bar siti presso il P.O. Santobono a seguito di risoluzione per inadempimento del pagamento del canone da parte del precedente concessionario con un attuale canone triennale offerto a seguito di procedura di gara con asta al rialzo pari ad € 144.000,00 oltre IVA;
- Fornitura triennale di sistemi di prelievo, irrigazione, lavorazione sangue e raccolta liquidi, suddivisa in n. 35 lotti, a seguito di procedura aperta, per un importo complessivo di € 244.009,20 oltre Iva;
- Fornitura triennale di medicazioni avanzate e sostituti cutanei, suddivisa in n. 29 lotti, a seguito di procedura aperta, per un importo complessivo di € 1.185.564,15 oltre Iva;
- Fornitura triennale di galenici, integratori e soluzioni infusionali, suddivisa in n. 28 lotti, a seguito di RDO Mepa, per un importo complessivo di € 32.156,16 oltre Iva;
- Fornitura di guanti monouso per le esigenze dell'AORN Santobono Pausilipon, suddivisa in n. 5 lotti, a seguito di RDO MEPA, per un importo complessivo di € 70.065,00 oltre Iva;
- Fornitura di aghi, cateteri e set accessori, suddivisa in n. 19 lotti, a seguito di RDO Mepa, per un importo complessivo di € 64.048,00 oltre Iva;
- Fornitura annuale di farmaci esteri, farmaci non esclusivi e farmaci vari, a seguito di RDO Mepa, per un importo complessivo di € 27.753,96 oltre Iva.

- **Area di management: ammodernamento tecnologico**

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

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

Tale metodo è stato utilizzato, per la definizione del fabbisogno di apparecchiature elettromedicali per i bienni 2019-2020, 2020–2021 e 2022–2023, permettendo la redazione di una dettagliata programmazione acquisti ed una visione completa secondo tecniche gestionali avanzate ed "HB-HTA Based". Tra gli acquisti di maggior rilievo nel periodo considerato (anno 2022) si segnalano:

- Fornitura di n. 2 laser per fotocoagulazione ed a diodi per le esigenze delle UU.OO.CC. Oculistica e Otorinolaringoiatria (spesa complessiva € 89.900,00);
- Adesione Consip per n. 3 ecotomografi multidisciplinari per le esigenze di varie UU.OO (spesa complessiva € 117.600,00);
- Aggiudicazione tramite procedura negoziata per l'affidamento biennale di n. 30 procedure di termoablazione per le esigenze della U.O.C. Neurochirurgia (spesa complessiva € 480.000,00);

- Aggiudicazione n. 80 portatili per smart workers (spesa complessiva € 87.333,00)
- Aggiudicazione di n. 1 divaricatore chirurgico renale per le esigenze della U.O.C. Urologia (spesa complessiva € 75.749,47);
- Fornitura ecocardiografo ed ecotomografo portatile per il P.O. Pausilipon (spesa complessiva € 63.294,00);
- Fornitura biennale di dispositivi per ossigenoterapia nebulizzata con il comodato d'uso di n. 40 sistemi per riscaldamento (spesa complessiva € 72.000,00).

Si evidenziano, ancora, i seguenti acquisti, realizzati nell'ambito piano di riorganizzazione e potenziamento delle attività in regime di ricovero in terapia intensive, approvato con DGRC n. 378/2020:

- n. 1 sterilizzatrice a gas plasma con materiale di consumo;
- n. 1 centrale di monitoraggio comprensiva di n. 6 monitor multi parametrici;
- n. 3 video laringoscopi per intubazioni difficili con materiale di consumo;
- n. 3 sterilizzatrici a gas plasma con materiale di consumo;
- n. 1 autoambulanza rianimativa;
- n. 4 macchine di anestesia;
- n. 1 portatile di radiologia motorizzato;
- n. 1 portatile di radiologia digitale diretto.

Nell'ambito di applicazione dell'art. 20 L.67/88 si segnalano:

- Aggiudicazione apparecchiature elettromedicali quali macchina di anestesia per locale TC, macchina di anestesia amagnetica, sistema di monitoraggio amagnetico e monitor defibrillatore (spesa complessiva € 123.616,00) anno 2022;
- Aggiudicazione apparecchiature elettromedicali quali n. 1 macchina di anestesia amagnetica, n. 2 tavoli operatori, n. 1 sistema di monitoraggio amagnetico (spesa complessiva € 186.176,00)

10. ATTIVITÀ DI PROGETTAZIONE, SVILUPPO, MANUTENZIONE IMMOBILI ED IMPIANTI, SISTEMI INFORMATICI E ICT

Nell'ambito delle attività di progettazione, sviluppo, manutenzione immobili ed impianti, sistemi e ICT svolte nell'anno 2022, sono stati processati complessivamente n. 280 ordini aventi un impatto economico di **€ 12.122.211,00** afferenti alle varie aree di competenza come di seguito dettagliate:

- **Area Gestione Impianti e Patrimonio**

Nell'ambito di tale area, che realizza e gestisce gli impianti e l'intero patrimonio immobiliare aziendale, si rappresentano di seguito le principali attività poste in essere nell'anno 2022:

1. **Follow-up** della conduzione, manutenzione ordinaria e straordinaria degli impianti aziendali, in seguito all'adesione alla Convenzione

So.Re.Sa., avviata nel settembre 2019; tale convenzione prevede la corresponsione di un canone mensile di conduzione degli impianti ed un plafond pari al 30% dell'importo dei canoni dedicato alla manutenzione straordinaria;

2. **Conclusione iter finanziamento POR CAMPANIA FESR 2014_2020 con la sottoscrizione** della Convenzione tra questa AORN e la Regione Campania, in seguito all'ammissione a finanziamento avvenuta con Decreto Dirigenziale n.474 del 28/12/2021, per la realizzazione del Progetto "*POR CAMPANIA FESR 2014-2020 – ASSE 1 – OBIETTIVO SPECIFICO 1.6 – AZIONE 1.6.1 per la fornitura e posa in opera di 3 sale operatorie prefabbricate corredate di tutti i locali, impianti e attrezzature necessarie*" e predisposizione degli atti e della documentazione propedeutica all'implementazione del progetto e delle conseguenti procedure di appalto di lavori e servizi;
3. **Affidamento** dei "Servizi di architettura per redazione di un unico permesso a costruire in deroga degli strumenti urbanistici - lotto 1 – Progetto POR CAMPANIA FESR 2014-2020 – ASSE 1 – OBIETTIVO SPECIFICO 1.6 – AZIONE 1.6.1 - quota parte di progettazione preliminare e definitiva per la realizzazione di Camere Operatorie Mobili Prefabbricate c/o P.O. Santobono - Delibera 142 del 07.03.2022;
4. **Implementazione e Conclusione** iter di ammissione a finanziamento a valere sui fondi comunitari e nazionali PNRR/PNC per nr. 2 progetti come di seguito descritti: PNRR - Missione 6 Salute C2-Inv.1.2 (Verso un Nuovo Ospedale Sicuro e Sostenibile) - "*Lavori di adeguamento sismico del Padiglione Torre, del ponte di collegamento e di locali tecnici vari presso il P.O. Santobono*"; PNC - Missione 6 Salute C2-Inv.1.2 (Verso un Nuovo Ospedale Sicuro e Sostenibile) - "*Lavori di adeguamento sismico del Padiglione Santobono presso il P.O. Santobono*" - DGRC n. 249 del 24.05.2022 Regione Campania – Allegato 2 e Delega amministrativa del 10.08.2022;
5. **Affidamento** del servizio di ingegneria e di architettura per la redazione dei Progetti Di Fattibilità Tecnico Economica (PFTE) afferenti:
 - a. al PNC, per la linea di intervento M6.C2 1.2, finalizzato all'attuazione dei "*Lavori di adeguamento sismico del Padiglione Santobono presso il P.O. Santobono*";
 - b. al PNRR, per la linea di intervento M6.C2 1.2, finalizzato all'attuazione dei "*Lavori di adeguamento sismico del Padiglione Torre, del ponte di collegamento e di locali tecnici vari presso il P.O. Santobono*" - Delibera 331 del 23.05.2022;
6. **Affidamento** dei "Servizi di architettura per redazione di un unico permesso a costruire in deroga degli strumenti urbanistici - lotto 2 - Volumi ulteriori (deposito interrato, locali di sterilizzazione, perimetro blocco operatorio e annesso locale tecnico) da realizzare presso il P.O. Santobono" - Delibera 142 del 07.03.2022;
7. **Affidamento** del "Servizio di ingegneria e di architettura per la redazione del progetto definitivo e del progetto esecutivo per la realizzazione di un

Centro Ustioni Pediatrico da realizzarsi presso il primo piano del Padiglione Torre c/o il P.O Santobono” - Delibera 426 del 28.06.2022;

8. **Affidamento** del “*Servizio di ingegneria di progettazione definitiva ed esecutiva, direzione lavori e coordinamento della sicurezza in fase di progettazione e di esecuzione dei lavori di riqualificazione dei locali siti al piano terra del Padiglione Ravaschieri del P.O. Santobono al fine di consentire ivi l’allocazione di un nuovo tomografo RM 1,5 TESLA” – Delibera n.80 del 10.02.2022;*
9. **Avvio lavori** relativi all’intervento denominato «*Scheda n. 41 – P.O. Pausilipon – Lavori di adeguamento normativo e funzionale”, finanziati ex art. 20 L. 67/88 – III fase – I stralcio*” e realizzazione degli stessi per una percentuale pari al 17% - Verbale avvio lavori del 09/05/2022;
10. **Avvio lavori** per l’affidamento dei “*Lavori di recupero biocompatibile di Villa Dini, sede di Via Posillipo, 226 - Napoli - Restauro conservativo per la rifunzionalizzazione dell’ex alloggio suore da adibire a casa alloggio per i familiari dei piccoli degenti - COD. SU8-NA07A” - Accordo di Programma Quadro infrastrutture sistemi urbani VIII ATTO INT. e realizzazione degli stessi per una percentuale pari al 40% - Verbale inizio lavori del 21/02/2022;*
11. **Affidamento** del “*Servizio di ingegneria di Collaudo statico e tecnico amministrativo inerenti ai lavori di recupero biocompatibile di Villa Dini, sede di Via Posillipo, 226, Napoli - restauro conservativo per la rifunzionalizzazione dell’ex alloggio suore da adibire a casa alloggio per i familiari dei piccoli degenti - COD. SU8-NA07A –*” Delibera n.850 del 15.12.2022;
12. **Affidamento del** servizio di “*Progettazione definitiva ed esecutiva, Coordinamento della sicurezza in fase di progettazione e di esecuzione e di Direttore operativo dei lavori di spostamento di UTA, gruppi frigo, sottoservizi ed impianti presso il P.O. Santobono - Padiglione Ravaschieri*”– Delibere 190 del 25.03.2022 e 225 del 04.04.2022;
13. **Affidamento** del “*Servizio di ingegneria e di architettura per la verifica preventiva della progettazione relativa ai lavori di “Ampliamento del Presidio Ospedaliero Pausilipon mediante ristrutturazione pesante e contestuale adeguamento sismico di un esistente edificio inagibile e realizzazione di 26 nuovi posti letto per il centro regionale di riabilitazione pediatrica”, finanziati Ex Art.20, III Fase, II Stralcio, Scheda 41 – P.O. Pausilipon” – Delibera 469 del 13.07.2022;*
14. **Indizione** procedura di gara aperta ai sensi dell’art. 60, comma 1, e dell’art. 95 del D.Lgs. n. 50/2016 e ss.mm.ii. per l’affidamento dei lavori di “*Potenziamento tecnologico dei dipartimenti di neuroscienze, di emergenza urgenza e di radiologia convenzionale a supporto del Centro Traumatologico Specialistico Pediatrico Unico Regionale. Realizzazione del Reparto di Nefrologia e Dialisi” – P.O. Santobono” nell’ambito dei finanziamenti ex art. 20 L. 67/88 - III FASE - II° STRALCIO – Scheda 42 – Delibere 412 del 22.06.2022 e 473 del 20.07.2022;*

15. **Aggiudicazione** procedura di gara per l'Affidamento dei lavori nell'ambito dell'ex Art. 20, L.67/88 – III Fase – I stralcio - relativi all'intervento denominato «*Scheda n. 40 – P.O. Santobono – Realizzazione del blocco operatorio situato al piano primo del Padiglione Ravaschieri con relativo miglioramento antisismico (esteso anche al piano terra ed al piano rialzato), adeguamento normativo dell'impianto antincendio dell'impianto elettrico*» - Delibera 570 del 31/08/2022;
16. **Prosecuzione** delle attività per il raggiungimento del terzo step previsto dal DM del 19/03/2015 (per i due PP.OO. Santobono e Pausilipon) relative alla normativa antincendio, che ne prevede, per un totale di 4 step, l'adeguamento completo degli impianti con il rilascio del Certificato di Prevenzione Incendi;
17. **Prosecuzione** dei lavori di manutenzione straordinaria e riqualifica impianti previsti dall'atto deliberativo 442/2015 e ss.mm.ii. afferenti all'appalto ATI Siram Spa_SEA Costruzioni Srl ed in particolare le seguenti principali attività:
- a. Lavori, in fase di ultimazione, alla data del 31/12/2022, finalizzati alla realizzazione di un Percorso Protetto di collegamento fra il Padiglione Torre-Santobono ed il Padiglione Ravaschieri del P.O. Santobono;
 - b. Completamento dei lavori di riqualifica della scala principale e secondaria – P.O. Pausilipon;
 - c. Completamento dei lavori di rifacimento della cabina elettrica di trasformazione a servizio del P.O. Pausilipon, con contestuale rifacimento del cavidotto;
 - d. Completamento dei lavori di riqualifica della centrale termica a servizio del P.O. Pausilipon;
 - e. Completamento dei lavori di riqualifica Aree comuni – Livello 4, 5 e 6 - P.O. Pausilipon;
 - f. Completamento dei lavori di riqualifica DH Oncologia - P.O. Pausilipon;
 - g. Completamento dei lavori di riqualifica Oncoematologia - P.O. Pausilipon;
 - h. Completamento dei lavori di riqualifica Reparto SIT - P.O. Pausilipon;
 - i. Completamento dei lavori di riqualifica della copertura - P.O. Pausilipon;
 - j. Completamento dei lavori di riqualifica della scala principale e secondaria – Padiglione Ravaschieri, Padiglione Santobono e Padiglione Torre - P.O. Santobono;
 - k. Completamento lavori di riqualifica aree esterne - P.O. Santobono;
 - l. Completamento dei lavori di riqualifica Pronto Soccorso – Livello 1 - P.O. Santobono;
 - m. Completamento dei lavori di riqualifica Rianimazione – Livello 2 - P.O. Santobono;
 - n. Completamento dei lavori di riqualifica Urologia – Livello 6 - P.O. Santobono;
 - o. Completamento dei lavori di riqualifica Pediatria sistematica – Livello 6 - P.O. Santobono;
 - p. Completamento dei lavori di riqualifica UTA – Livello 7 - P.O. Santobono;

- q. Completamento dei lavori di riqualifica Farmacia – Livello 2 - P.O. Santobono;
- r. Completamento dei lavori di riqualifica Auxologia – Livello 2 - P.O. Santobono;
- s. Completamento dei lavori di riqualifica Ortottica ambulatori e Degenze – Livello 5 - P.O. Santobono;
- t. Completamento dei lavori di riqualifica Riabilitazione motoria – Livello 1 - P.O. Santobono;
- u. Completamento dei lavori di riqualifica Reparto Radiologia – Livello 2 - Padiglione Ravaschieri – P.O. Santobono;
- v. Completamento dei lavori di riqualifica Reparto Ortopedia Degenze ed Ambulatori – Livello 6 – P.O. Santobono;
- w. Completamento dei lavori di riqualifica Reparto Neurologia e Riabilitazioni degenze – Livello 7 – P.O. Santobono;
- x. Completamento dei lavori di riqualifica copertura a vari livelli - Padiglione Ravaschieri - P.O. Santobono;
- y. Adeguamento SCIA II livello P.O. Santobono e adeguamento SCIA II livello P.O.PAUSILIPON;
- z. Completamento dei lavori di riqualifica piano terra, locali custodi, piano secondo uffici UOC GEF, piano secondo uffici Direzione Generale, ufficio legale e aree comuni – Sede Amm.va di Via Ravaschieri, 8 - Napoli;
18. **Utilizzo** del Portale Manutenzione per il controllo da remoto dello stato di funzionamento degli impianti termici ed elettrici e loro governo attraverso il telecontrollo;
19. Relativamente agli **Impianti** dei gas medicali ed elevatori, oltre alle normali attività di presenziamento e manutenzione impianti, sono state completate diverse attività di natura straordinaria, nonché attività correlate al processo di normalizzazione e di messa a norma degli impianti stessi iniziati in precedenza;
20. **Realizzazione** lavori nell’ambito dell’Accordo Quadro, stipulato con delibera n.251/2020, come di seguito in elenco e contenuti in appositi atti attuativi:
- Lavori di riqualifica locali piano -2 P.O. Pausilipon - UFA_FARMACIA;
 - Lavori di messa in sicurezza terrazzo interno sede amministrativa di Via Ravaschieri, 8 - Napoli;
 - Lavori di ristrutturazione e riqualifica ambiente nuovo Ufficio cartelle cliniche e sala attesa - Pad. Ravaschieri – P.O. Santobono;
 - Lavori di ristrutturazione locali ex officina ortopedica - P.O. Santobono;
 - Lavori di ristrutturazione reparto oncologia pediatrica P.O. Pausilipon;
 - Lavori di rinforzo solaio 5° piano Torre per nuova autoclave – P.O. Santobono;
 - Lavori di messa in sicurezza costone tufaceo palazzo di Via Posillipo, 264 Napoli;
 - Lavori di riqualifica locali anatomia patologica P.O. Pausilipon;
 - Lavori di riqualifica corridoio morgue e pilastri/cornicioni P.O. Pausilipon;

- Lavori di manutenzione aree comuni P.O. Santobono, P.O. Pausilipon e sede amministrativa di Via Ravaschieri, 8 - Napoli;
 - Lavori di riqualifica CUP Pad. Ravaschieri P.O. Santobono;
 - Installazione di impianti gruppi frigo c/o Direzione medica di Presidio P.O. Santobono;
 - Installazione di impianti gruppi frigo c/o Locali dispensa P.O. Santobono;
 - Lavori di manutenzione ed installazione impianti gas medicali c/o P.O. Santobono e P.O. Pausilipon;
 - Lavori di manutenzione straordinaria della camera iperbarica P.O. Santobono;
 - Lavori di manutenzione straordinaria del TMO P.O. Pausilipon;
 - Lavori di manutenzione straordinaria della centrale del vuoto P.O. Santobono.
21. **Aggiudicazione** del servizio di “Manutenzione e Assistenza Tecnica Full Risk dell’Impianto Isolatore Globebox mod. Cyto Phamm Engineering, Pass Box e relativa Camera Bianca classe GMP D” presso i locali UFA del Dipartimento di Oncologia del P.O. Pausilipon – Delibera 605 del 20.09.2022;
22. **Aggiudicazione** procedura negoziata per l’affidamento del “Servizio di consulenza per la supervisione e gestione di tutte le attività tecnico-amministrative afferenti le attrezzature ed impianti a pressione dell’A.O.R.N., secondo la normativa vigente” per la durata di 6 anni” – Delibera 634 del 26.09.2022;
23. **Normalizzazione** degli impianti elettrici e garanzia della continuità elettrica;
24. **Adeguamenti** strutturali alla normativa vigente;
25. **Adeguamenti** impiantistici alla normativa vigente;
26. **Efficientamento Energetico**: nel corso del 2022 si è dato seguito alle attività in corso, in collaborazione con l’Energy Manager aziendale, finalizzate al risparmio energetico e all’inserimento delle fonti rinnovabili, sia attraverso un aumento dell’analisi dei big dati forniti tramite il sistema di supervisione degli impianti tecnologici in via di sviluppo e ampliamento, la rimodulazione e rivisitazione delle reti esistenti, la sostituzione degli impianti obsoleti con sistemi ad alta efficienza per la generazione e l’utilizzo dei fluidi termovettori, per l’illuminazione degli ambienti e qualsivoglia apparecchiatura elettrica (server, computer, etc.), che il completamento dell’impianto solare termico per la produzione di acqua calda sanitaria e la messa in opera del sistema cogenerativo (in fase di ultimazione l’accreditamento agli enti preposti per la produzione di energia elettrica), che permetteranno all’Ente di ricevere i certificati CAR dall’Ente Gestore che contemplan il riconoscimento di bonus economici proporzionali all’energia risparmiata posta in essere;

27. **Prosecuzione** attività per il perseguimento dell'AUA successivamente al completamento delle lavorazioni in essere al P.O. Santobono per gli scarichi in fogna;
28. **Adesione** alla Convenzione Consip "Fornitura di Energia Elettrica e Servizi Connessi per le pubbliche amministrazioni - Edizione 18 – Lotto 13 Campania – Presidi Ospedalieri Santobono e Pausilipon - per la durata di mesi dodici dal 01/04/2022 al 31/03/2023" – Delibera 23 del 19/01/2022;
29. **Adesione** alla Convenzione Consip "Gas Naturale e Servizi Connessi per le pubbliche amministrazioni – Edizione 13 - Lotto 9 Campania" - P.O. Pausilipon dal 01.05.2022 al 30.04.2023" – Delibera 163 del 14/03/2022;
30. **Adesione** alla Convenzione Consip "Fornitura di Energia Elettrica e Servizi Connessi per le pubbliche amministrazioni - Edizione 19 – Lotto 13 Campania – Sede amministrativa di Via Ravaschieri, 8 – Napoli - per la durata di mesi dodici dal 01/01/2023 al 31/12/2023" – Delibera 802 del 21/11/2022.

- **Area Ingegneria Clinica**

Tale area è stata caratterizzata da un totale di n.117 ordini emessi e processati, per un importo totale di **€ 7.994.520,00**.

Gli ambiti di azione dell'Area Ingegneria Clinica interessano tre sfere:



In merito alla sfera "Valutazione, acquisizione e gestione tecnologie biomediche con le metodologie del "Health Technology Assesment" - HTA", I principali risultati conseguiti nell'anno 2022 sono stati i seguenti:

- Valutazione tecnico-economica di numerose apparecchiature e sistemi elettromedicali di concerto con il nucleo di Health Technology Assessment (HTA) e con la Commissione Dispositivi Medici dell'Azienda;
- Indagini di mercato e/o stesura di capitolati tecnici e/o pareri tecnici forniti a supporto di acquisizioni di apparecchiature elettromedicali nonché decine di capitolati tecnici e/o pareri tecnici forniti per l'acquisizione di arredi sanitari, arredi di ufficio e dispositivi medici vari – in continuità con quanto già svolto nel 2021;

- Definizione dei requisiti tecnologici per l'acquisizione delle apparecchiature elettromedicali coinvolte nella Sperimentazione clinica di Fase I e nella Sperimentazione clinica Car-T – in continuità con quanto già svolto nel 2021;
- Attività tecnico-organizzative per la regolamentazione delle fasi di gestione delle apparecchiature biomediche (i.e., valutazione, acquisizione, collaudo, visione, fuori-uso) – in continuità con quanto già svolto nel 2021;
- Definizione dei requisiti impiantistici e tecnologici connessi ai locali ad uso medico ed alle apparecchiature elettromedicali per l'allestimento di posti letto di terapia intensiva e sub-intensiva nell'ambito dell'attuazione del Piano di riordino della rete ospedaliera, di cui all'Ordinanza n. 1 del 14 ottobre 2020 del Presidente della Regione Campania – in continuità con quanto già svolto nel 2021;
- Definizione dei requisiti impiantistici e tecnologici connessi ai locali ad uso medico ed alle apparecchiature elettromedicali per l'allestimento del nuovo Centro Ustioni Pediatrico;
- Comunicazione dati per Attività Ispettiva ordinaria 2022 – LR n.20/2015 e ss.mm.ii. DGRC n.145 del 30-03-2022;
- Riscontro per Mappatura dispositivi DAE installati in ambito extra-ospedaliero - rilevazione dati territoriali;
- Supporto alla produzione dei dati bibliometrici aziendali nell'ambito del percorso di riconoscimento dell'AORN Santobono Pausilipon quale IRCCS;
- Referente Aziendale per la definizione del fabbisogno per la sostituzione di apparecchiature elettromedicali nell'ambito del PNRR – Missione 6 C2 – in continuità con quanto già svolto nel 2021;
- Controllo piattaforma ministeriale del Flusso Grandi Apparecchiature NSIS ai sensi del DM 22 aprile 2014 – in continuità con quanto già svolto nel 2021;
- Predisposizione elenco per aggiornamento del flusso ministeriale HSP14 per le apparecchiature elettromedicali aziendali – in continuità con quanto già svolto nel 2021;
- Definizione dei requisiti impiantistici e tecnologici connessi ai locali ad uso medico ed alle apparecchiature elettromedicali nell'ambito del Programma degli interventi di edilizia sanitaria di cui all' ART. 20 L. 67/88 - III Fase – I° e II° Stralcio;
- Definizione dei requisiti impiantistici e tecnologici connessi ai locali ad uso medico per mezzo di apposito studio di fattibilità per la realizzazione di un nuovo Sito RM presso il PO Santobono;
- Elaborazione della Programmazione Acquisti di apparecchiature biomediche per gli anni 2023-2024;
- Applicazione di metodiche di reverse engineering, modellazione tridimensionale e additive manufacturing nel settore biomedico;
- Affidamento del servizio di manutenzione ordinaria e predittiva della Camera Iperbarica in funzione presso il P.O. Santobono per la durata di 19 mesi – Delibera 145 del 07.03.2022;
- Aggiudicazione della procedura aperta per l'affidamento del servizio di Manutenzione e Assistenza Tecnica Full Risk triennale per: Lotto 1 - TAC Radiologia Generale del P.O. Pausilipon e Lotto 2 -TAC Radiologia di Pronto Soccorso del P.O. Santobono – Delibera 342 del 23.05.2022.

A corredo delle suddette attività sono stati emessi un totale di **n. 39** ordini

processati per un importo totale di € 1.229,783 relativi ai contratti di manutenzione ordinaria e alle manutenzioni straordinarie e un totale di n. 82 ordini processati per un importo totale di € 113.160 relativi all'acquisto di beni pluriuso per le esigenze del reparto con la relativa gestione del magazzino.

- **Area Information and Communication Technology (ICT)**

In tale Area, che si occupa della pianificazione, progettazione, implementazione, manutenzione, affidabilità e sicurezza dell'infrastruttura informatica dell'Azienda al fine di garantire la corretta disponibilità, comunicazione e gestione del patrimonio di informazioni e la gestione dei servizi telefonia fissa e mobile aziendale, oltre alla gestione fisica e logica delle tecnologie inerenti il patrimonio infrastrutturale, sono stati realizzati e/o completati, nel corso del 2022, i seguenti principali progetti volti a migliorare l'efficienza della rete, ad aumentare le capacità trasmissive e a garantire la corretta conduzione delle procedure rispetto delle norme e raccomandazioni del Garante in materia di trattamento dei dati personali, per quanto attiene alla gestione dei sistemi di telecomunicazione (sicurezza, completezza e integrità, veridicità, aggiornamento).

Nello specifico, sono stati realizzati i seguenti progetti:

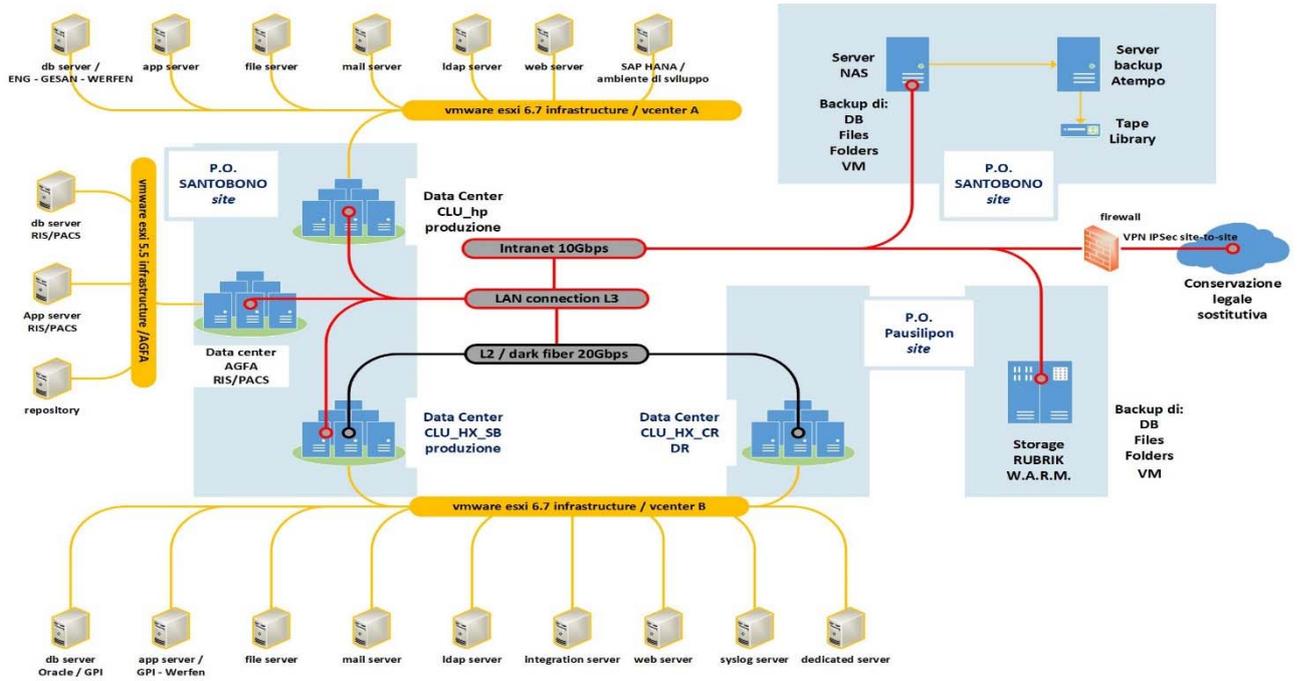
1. **Ulteriore ammodernamento** nel corso del 2022 delle due sale server rispettivamente presso il PO Pausilipon e il PO Santobono attraverso l'incremento dello spazio disco e della sicurezza;
2. **Completamento dello spostamento** della sala server dalla Sede Amministrativa di Via Ravaschieri, 8 al P.O Pausilipon di Via Posillipo, 126 ai fini abbattere il rischio di fault (Acquisizione in Consip – Convenzione SPC Cloud Lotto 1);
3. **Affidamento** procedura per la fornitura di n. 7 switch di distribuzione CISCO ai fini dell'integrazione del cablaggio strutturato interno – Delibera 70 del 10.02.2022;
4. **Aggiudicazione** del servizio triennale di assistenza e manutenzione full-risk con intervento entro le 4 ore, 7 gg su 7 per tutte le 24 h del Data Center HP situato presso la sala server del PO Santobono – Delibera 873 del 22.12.2022;
5. **Aggiudicazione** di una procedura sottosoglia per la fornitura di n.2 switch di rete 48 porte POE marca CISCO e di fornitura e posa in opera di n.6 dischi fisici di marca CISCO corredati di garanzia e servizio di assistenza per 36 mesi – Delibera 874 del 22.12.2022;
6. **Realizzazione** di nuovi punti rete secondo i canoni del cablaggio strutturato;
7. **Miglioramento** dei servizi di rete con la realizzazione di una Dark Fiber tra la Sede Amministrativa e il P.O. Santobono di velocità pari a 10Gb espandibile a 40Gb;

8. **Miglioramento** dei servizi di rete con la realizzazione di una Dark Fiber tra il P.O. Santobono e il P.O. Pausilipon di velocità pari a 10Gbs espandibile a 40Gb;
9. **Incremento** della sicurezza perimetrale della rete Dati e Fonia, ai fini dell'adeguamento dell'infrastruttura ai dettami del GDPR;
10. **Implementazione di un** sistema di videosorveglianza aziendale attraverso la realizzazione di un sistema centralizzato composto da più di 100 telecamere distribuite presso le tre sedi aziendali dotate di algoritmi specifici (motion detection, controllo targhe per accesso, ecc.);
11. **Evoluzione** servizi telefonici:
 - a. **Acquisto** di telefoni VOIP per l'incremento della domanda aziendale;
 - b. **Proroga Adesione** a Convenzione per il traffico relativo alla telefonia fissa TF5 – Delibera n.736 del 28.10.2022;
 - c. **Proroga Adesione** a Convenzione per il traffico e il noleggio degli apparati mobili come già prevista in Delibera n.577 del 14.09.2021.
12. **Evoluzione di un percorso di adeguamento dei sistemi informativi** aziendali, iniziato nel 2013 e ad oggi ancora in essere, in ottemperanza alle direttive emanate dall'**AG**enzia per l'Italia **D**igitale (**AGID**), nonché dal **C**odice dell'**A**mministrazione **D**igitale (**CAD**) in relazione al **S**istema **P**ubblico di **C**onnettività (**SPC**), ossia *“l'insieme di infrastrutture tecnologiche e di regole tecniche per lo sviluppo, la condivisione, l'integrazione e la diffusione del patrimonio informativo e dei dati della pubblica amministrazione, necessarie per assicurare l'interoperabilità di base ed evoluta e la cooperazione applicativa dei sistemi informatici e dei flussi informativi, garantendo la sicurezza, la riservatezza delle informazioni, nonché la salvaguardia e l'autonomia del patrimonio informativo di ciascuna pubblica amministrazione”*. In particolare, al fine di adeguarsi alla normativa di settore, si è prefissato, quale obiettivo principale, quello della sicurezza informatica e di un elevato grado connettività della propria infrastruttura, implementando un processo, lungo e laborioso, di migrazione dalle macchine fisiche alle macchine virtuali, creando di modelli di Cloud Computing, sia interni all'AORN (Private Cloud) che esterni (Public Cloud). Infatti, il Cloud Computing è la soluzione più sostenibile per gestire e conservare l'enorme mole di dati prodotta in quanto la virtualizzazione delle risorse nel cloud consente di non accumulare macchine fisiche a favore delle macchine virtuali, diminuendo l'utilizzo degli hardware e, quindi, dei processi di manutenzione e raffreddamento dei data center, con l'ulteriore vantaggio del risparmio dovuto ai minori consumi energetici che si traduce in minore inquinamento. Al fine di realizzare tale sistema, con atto deliberativo n. 721 del 25.10.2022, questa UOC ha affidato i *“Servizi di CLOUD COMPUTING e di conservazione a norma nel rispetto dei dettami AGID, CAD e dei paradigmi per la transizione al digitale”* tenendo a riferimento gli stessi prezzi patti e condizioni praticati nell'ambito del Contratto Quadro Consip *“SPC Cloud Lotto 1 - Servizi di Cloud Computing”* di cui al Contratto Esecutivo

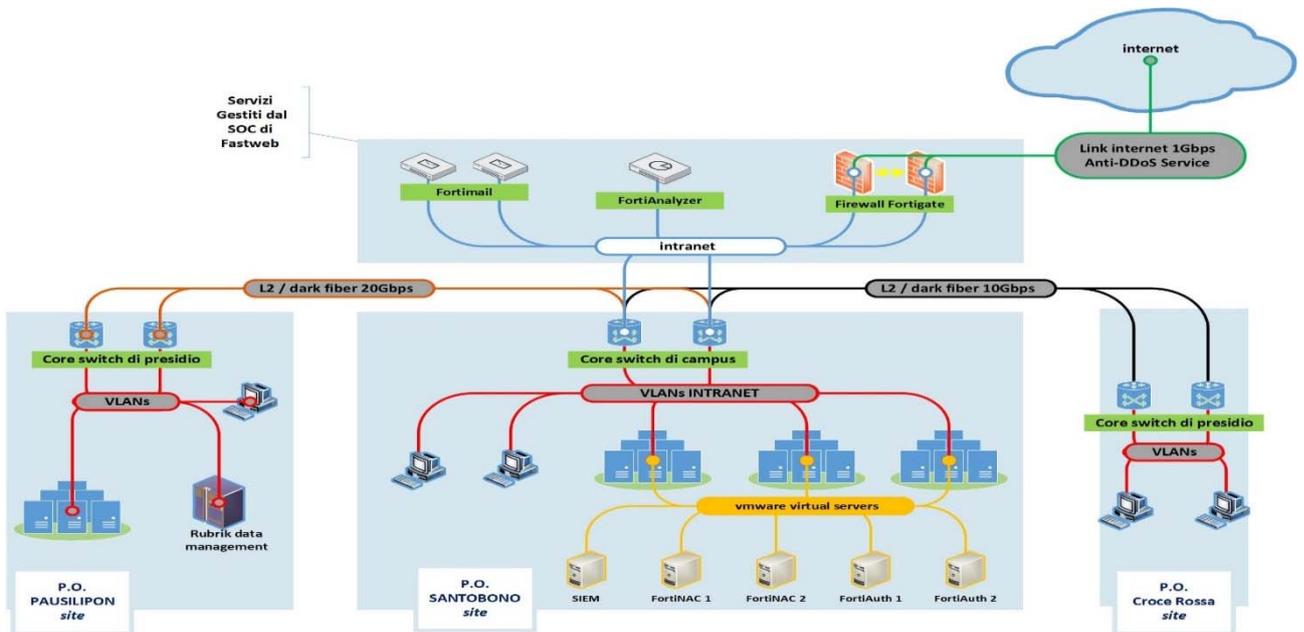
1706854100630001PJFV3 COE, affidato con Delibera n.402/2021, a far data dal 20/07/2022 fino alla data stimata del 31/01/2023, salvo la possibilità di recesso anticipato, ai sensi dell'art 107 del Codice Appalti, nel caso di attivazione degli analoghi servizi, previsti nella gara "PSN", prima della prevista data del 31/01/2023.

A corredo delle suddette attività sono stati emessi un totale di **n.27** ordini processati per un importo totale di **€ 1.836.126,00**.

Di seguito si rappresenta graficamente lo stato dell'arte dell'architettura, delle connettività e dei servizi attualmente attivi.



Tab. 97. Grafico dell'arte dell'architettura, delle connettività e dei servizi attualmente attivi



Tab. 98. Banda interna/esterna aziendale

- **Area Sistemi Informativi**

In tale area sono stati realizzati e/o completati nel 2022, tra gli altri, i seguenti principali progetti:

1. **Informatizzazione**: continuo miglioramento del Sistema Informativo Aziendale iniziato nel 2013 con relative proposte di ampliamento in base alle necessità di crescita dell'Azienda. A tal proposito, si riassumono di seguito i principali progetti informatici strategici per il buon funzionamento delle procedure aziendali:
 - ✓ Incremento dei servizi informatici finalizzati alla Sicurezza informatica aziendale (con previsione di incremento degli Endpoint aziendali sicuri in accordo con le direttive AGID sulla sicurezza informatica).
 - ✓ Incremento dei servizi informatici finalizzati all'adeguamento dell'Azienda al nuovo regolamento UE 679/2016 in ambito General Data Protection Regulation (GDPR), volto alla garanzia dei prodotti e delle procedure SW al rispetto del trattamento dei dati sensibili;
 - ✓ Acquisto e attivazione di un software per l'aggiornamento dei nuovi centri di costo aziendali inerenti le attività di adeguamento sistema SIAC-Determina 324 del 23.06.2022;
2. **Affidamento** procedura negoziata per la "Fornitura di n. 600 licenze per user e n. 60 licenze per server XDR della durata di 36 mesi, di n. 600 licenze per user e n. 60 licenze per server CIXA della durata di 24 mesi e di un numero massimo di 499 licenze estensive di supporto per macchine con sistemi obsoleti della durata di 6 mesi" – Delibera n.137 del 07.03.2022;
3. **Affidamento** di fornitura ed installazione di n. 100 Licenze Forticlient Professional corrispondente a n. 4 pacchetti FC1-10EMS04-428-01-36 comprensivi delle relative licenze per la durata di 36 mesi – Delibera n.545 del 05.12.2022;
4. **Affidamento** di fornitura ed installazione di n. 1 pacchetto FC1-10-FCBPS-310-02-12 comprensivo di licenza per la durata di 12 mesi – Delibera n.564 del 15.12.2022;
5. **Supporto** per l'acquisto di nuovo materiale hardware e dei pc portatili per gli smartworkers.

L'area dei Sistemi Informativi, nel periodo su descritto, è stata caratterizzata dai **n.15** ordini emessi e processati per un importo totale pari ad **€ 948.622,00**.

Con decorrenza a far data dal 16.10.2022, giusta DDG n.622 del 23.09.2022 è stata appositamente istituita la UOSID Sistemi e Flussi Informativi Aziendali nella quale sono confluite tutte le attività e competenze relative all'Area Sistemi Informativi.

11. SISTEMA INFORMATIVO SANITARIO

L'attività posta in essere in quest'ambito ha riguardato:

- ✓ Gestione della raccolta e invio alla piattaforma Regionale SINFONIA dei seguenti flussi informativi telematici:
 - a. Flusso File C (prestazioni ambulatoriali);
 - b. Flusso File contratti dispositivi medici;
 - c. Flusso Emur;

- ✓ Avvio in produzione dei seguenti applicativi:
 - a. Pronto Soccorso Opera avviato in produzione dal 23.2.2021;
 - b. ADT/NGH software Accettazione/Dimissione/trasferimenti e Cartella Clinica avviato in produzione dal 3 maggio 2021;
 - c. Software Anatomia Patologica MyKey avviato in produzione dal 1.6.2021;

- ✓ Attività di predisposizione e messa in produzione di Questionari on line, Schede di studi e rilevazione dati, questionari di gradimento tramite il software Survio;
- ✓ Attività di sviluppo di un software che ha consentito e consente al Laboratorio del Pausilipon in maniera facilitata inserimento, estrazione ed invio in maniera massiva dei dati relativi ai tamponi Covid eseguiti;
- ✓ Attività di supporto alla registrazione puntuale nella piattaforma informatica regionale di tutti i dati delle vaccinazioni per il Covid eseguite all'interno della Azienda per i dipendenti dell'azienda e delle ditte esterne nonché dei pazienti fragili;
- ✓ Attività di estrazione e supporto alla pubblicazione annuale del file per ANAC riguardante l'assolvimento degli obblighi di pubblicazione e di trasmissione delle informazioni all'Autorità Nazionale Anticorruzione, ai sensi dell'art. 1, comma 32 della legge n. 190/2012.

12. PATRIMONIO E CONTRATTI

L'Azienda nel corso del 2022 nell'ambito dell'area amministrativa di staff ha costituito la UOSID Patrimonio e Contratti, nell'ottica dell'efficientamento organizzativo reso necessario dall'incremento della complessità e dalla necessità di procedere celermente in relazione alle recenti ammissioni a finanziamento, che prevedono precise tempistiche di realizzazione e conclusione delle procedure, nonché dalle recenti disposizioni normative, sono state avviate a regime procedure amministrative per snellire e rendere fluidi e più efficienti i processi connessi alla contrattualizzazione ad esito delle procedure di appalto.

A tale proposito si menzionano alcune delle macro attività che vengono svolte:

- Gestione del Repertorio dei Contratti Aziendali;
- Stipula dei contratti di appalto delle procedure sopra soglia;

- Verifica e controlli adempimenti per contratti MEPA;
- Stipula varianti e contratti di sottomissione;
- Verifiche a seguito di richieste di Subappalto;
- Controlli a seguito di variazioni societarie;
- Cura e aggiornamento periodico del Registro delle cauzioni.
-

Nello specifico si riportano in particolare alcuni dati connessi al numero delle attività effettuate:

- Stipula e Repertoriazione Contratti, a seguito di procedure sopra soglia: n. 47;
- Fideiussioni acquisite: n. 130;
- Procedure di Variazioni Societarie sottoposte a controlli ex art 80 codice appalti: n. 10;
- Procedure di aggiudicazione sottoposte a Controlli: n. 74;
- Procedure di Subappalto soggetto a controlli ex art 80 codice appalti: n. 13.

Tali ultime attività, a loro volta hanno comportato ulteriori e lunghe sotto procedure con i singoli enti detentori dei dati, non essendo ancora in essere un'unica piattaforma dati su cui operare, si tratta infatti di controlli effettuati sui requisiti speciali richiesti in gara e quelli previsti ai sensi dell'art 80 del codice appalti con richieste ai vari enti: Casellario ANAC, DURC, Casellario Giudiziario, Agenzia Entrate, Fallimentare e altre procedure concorsuali, Antimafia.

Relativamente all'attività di gestione del patrimonio immobiliare sono state gestite le ordinarie attività connesse agli immobili posseduti, e giunti al patrimonio a seguito di lasciti ereditari, compresa l'attività di rilevazione dei beni immobili pubblici, ai sensi dell'art. 2, comma 222, L. 191/2009, con comunicazione dati triennio 2020, 2021, 2022. Sono in corso di avvio le procedure per l'alienazione di due immobili, facenti parte del patrimonio disponibile, ricevuti come lascito ereditario, il cui introito confluirà nel Fondo per la Ricerca Aziendale costituito con Deliberazione n. 228 del 04/04/2022.

13. PERCORSI DI TRASPARENZA PROCESSI DI PREVENZIONE ALLA CORRUZIONE

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

- **aggiornamento anno 2022 PTPCT;**
 - ✓ vigilanza sul rispetto del codice di comportamento e disciplinare nonché sull'osservanza di leggi, regolamenti, contratti e norme etiche ed aziendali;
 - ✓ indicazione di misure correttive gestionali e comportamentali, anche al

- fine di prevenire la commissione di fatti corruttivi e di illeciti disciplinari;
- ✓ collaborazione con l'OIV per quanto riguarda gli adempimenti obbligatori in materia di pubblicazione e trasparenza e nel monitoraggio;
- ✓ organizzazione di attività formativa e di sensibilizzazione rivolta al personale su per la diffusione della cultura della trasparenza, sull'etica e sui rischi corruttivi;

Sono state adottate “*Le linee guida per il corretto utilizzo delle tecnologie informatiche e dei mezzi di informazione e social media*” ad integrazione del Codice di comportamento aziendale approvato con deliberazione n. 809 del 15/12/2021.

Sono state avviate poi le seguenti iniziative per il rafforzamento delle misure di prevenzione della corruzione e trasparenza in aree maggiormente esposte al rischio di corruzione, attivando specifiche azioni di monitoraggio di I e di II livello sulle aree maggiormente esposte ai rischi corruttivi.

In particolare, sono state adottate le seguenti misure per ciascuna delle aree a rischio corruttivo:

- ***Gestione e reclutamento del personale;***

- Utilizzo di piattaforma informatica per la ricezione delle domande di partecipazione dei candidati e adozione di procedura informatizzata per la scadenza dei termini delle stesse Pur in assenza di disposizioni normative che vietano la pubblicazione dei bandi in determinati periodi dell'anno, l'Azienda solo in via eccezionale e/o di emergenza procede alla pubblicazione in detti periodi.
- Rispetto della normativa prevista per la composizione delle Commissioni di concorso pubblico, anche riservato, con previsione di almeno un componente esterno.
- Sottoscrizione da parte di tutti i componenti della Commissione di dichiarazione di assenza di conflitto di interessi e di inconferibilità all'incarico.
- Acquisizione autorizzazioni allo svolgimento degli incarichi da parte delle Aziende di appartenenza.
- Controlli a campione sulle dichiarazioni rese.
- Fissazione preventiva dei criteri per la valutazione dei titoli da parte delle Commissioni in fase di insediamento;
- Ricorso in via analogica ai criteri per la valutazione dei titoli di carriera e di studio stabiliti dalla normativa vigente per i concorsi, nel rispetto delle indicazioni contenute nel bando (legge speciale);
- Riattivazione delle Commissioni esaminatrici in caso di motivate istanze di riesame della valutazione dei titoli.
- Predisposizione di Regolamento che stabilisca i criteri e la procedura delle progressioni orizzontali con maggiore valorizzazione delle competenze e della professionalità del personale.
- Predisposizione accordo aziendale con le OO.SS per la finalizzazione delle risorse economiche e definizione dei criteri selettivi.
- Controllo periodico e/o a campione dei cedolini e sulle variabili accessorie, in rapporto ai cartellini presenze, alla pianificazione dei turni e ai profili professionali.

- Adeguata formazione del personale.
 - Determinazione dei fondi contrattuali aree dirigenza e comparto in applicazione della normativa contrattuale e governativa vigenti nonché delle indicazioni regionali in materia.
 - Costante monitoraggio del costo del personale e dell'andamento dei fondi contrattuali, allo scopo di perseguire gli obiettivi di razionalizzazione dell'utilizzo delle risorse umane e di contenimento della spesa per il personale, senza pregiudizio per il raggiungimento dei LEA.
- *Gestione liste di attesa*
 - Informatizzazione delle agende ambulatoriali e delle liste di attesa. Adesione al CUP regionale. Continuo monitoraggio dei flussi informativi.
 - Continuo monitoraggio dei tempi di attesa delle singole specialità.
- *Gare d'appalto*
 - Potenziato l'ufficio ingegneria clinica.
 - Formazione specifica delle figure tecniche dedicate alla redazione dei capitolati tecnici.
 - Monitoraggio delle scadenze contrattuali (scadenzario contratti).
 - Valutazione, nei casi di lavori di manutenzione ordinaria, della possibilità, da considerarsi prioritaria, di aderire ad Accordi Quadro e/o Convenzioni.
 - Adeguata forma di pubblicazione degli strumenti di programmazione sul sito istituzionale e sugli altri siti previsti dalla normativa in materia al fine di consentire eventuali osservazioni dagli stakeholders interessati.
 - Adeguata motivazione in delibera e/o accertamento del possesso di certificazioni e documentazioni attestanti l'esclusiva e/o l'infungibilità.
 - Adozione di procedure interne chiare e trasparenti, a garanzia dell'ampliamento della platea dei concorrenti, attraverso la consultazione di più operatori economici/indagini di mercato.
 - Rotazione degli operatori economici che risultano affidatari diretti di lavori e servizi - Garanzia della massima pubblicità di tali tipologie di procedure.
 - Acquisizione dichiarazioni di assenza conflitto di interessi con controlli a campione da parte del RCPT.
 - Rotazione degli incarichi di RUP tra il personale assegnato alla Struttura, individuando persone dotate di idonei requisiti per lo svolgimento dell'incarico
 - *Relazioni sindacali*

Nell'ambito di tale tematica:

- si è adottato, a seguito di contrattazione con le OO.SS., il "Regolamento delle relazioni Sindacali".
- si è adottato, dopo la relativa fase di contrattazione, il Regolamento per le progressioni orizzontali del comparto, cui è seguita la relativa

procedura.

- si è approvato il Regolamento per il Servizio di pronta disponibilità per l'Area Comparto, sempre a seguito di contrattazione sindacale.

Per la Dirigenza sanitaria e PTA si è poi addivenuti ad un accordo sulla valorizzazione, ai fini della performance, degli incarichi.

Si sono raggiunti poi accordi con le diverse aree di contrattazione sull'organizzazione del lavoro e sui tempi.

14. CONTROLLO DI GESTIONE

➤ **Analisi preliminare delle attività delle sale operatorie (SO) anni 2019-2020-2021**

In attesa dell'implementazione dell'informatizzazione delle Sale Operatorie (SO), al fine di consentire un'analisi dei principali dati relativi alle SO stesse, sulla falsa riga di quanto già effettuato per il 2019 ed il 2020, anche per il 2021 è stato elaborato un file unico in cui sono stati inseriti i dati per i singoli mesi e per singola SO, forniti mensilmente dalle Coordinatrici infermieristiche, estrapolati dal Registro Operatorio. Dall'analisi sviluppata per mese e per il totale anno 2019 e 2020 si evidenzia quanto segue:

- in base alle informazioni disponibili la U.O.C. CdG ha predisposto un file unico, con i dati disponibili per le SO relativi al 2019, 2020 e 2021;
- partendo dal file unico è stata effettuata un'analisi sulle SO con il supporto degli attori coinvolti, integrata, inoltre, con i dati relativi all'attività ordinaria e diurna, con un focus sulla casistica chirurgica;
- al fine di consentire una analisi più dettagliata della casistica e degli interventi effettuati nel 2021, sono stati considerati anche i dati relativi agli esercizi 2019 (pre-COVID) e 2020.

Si evidenzia che il file unico con i dati del triennio considerato, fornisce una base per ulteriori analisi/approfondimenti ed è di supporto per il monitoraggio dell'andamento dell'attività svolta nelle SO e per l'identificazione di eventuali aree di ottimizzazione.

➤ **Piano triennale del fabbisogno di personale - PTFP 2021-2023**

Il Piano di fabbisogno dell'AORN, è stato elaborato in ottemperanza a vincoli e parametri dettati dal limite di spesa stabilito dalla Legge n.191/2009 (-1,4% della spesa del personale del 2004), dalla dotazione dei posti letto (HSP12), dall'Organigramma e dalle linee di attività previste dall'atto aziendale vigente e coerenti con la programmazione regionale.

➤ **Fabbisogno ottimale del personale sanitario**

Al fine di determinare il fabbisogno ottimale di personale è stata effettuata una accurata analisi utilizzando una specifica metodologia per la rappresentazione in Full time equivalent (FTE) ed elaborazione per singola linea di attività.

Sono stati effettuati incontri specifici per ogni Dipartimento con i diversi attori coinvolti ed in base ai diversi aspetti emersi, si è proceduto ad elaborare il

fabbisogno ottimale del personale sanitario per profilo, per CdR e per singola linea di attività.

Tale fabbisogno indica la dotazione “ottimale” e, pertanto, costituisce un mero strumento di orientamento alla programmazione, non vincolante per l’Azienda e potrebbe subire modifiche/integrazioni in base ad eventuali attivazioni di nuove linee di attività, normative regionali e nazionali, innovazioni tecnologiche, dinamiche domanda- offerta e/o diverse esigenze organizzative.

➤ **Partecipazione a collaborazioni interaziendali**

Di seguito sono riportate in sintesi le informazioni dei progetti interaziendali a cui ha partecipato l’Azienda:

Progetto di ricerca-alta formazione “Progetto Bussola sul Clinical Costing di II livello per la determinazione e l’impiego degli standard per attività”, A.O.P.I. (Associazione ospedali pediatrici italiani) in collaborazione con lo Studio Pasdera	
Partecipanti al progetto interaziendale	62 azienda sanitarie italiane
Obiettivo del progetto	
Obiettivo principale del Progetto, a cui si è già partecipato nelle tre precedenti edizioni, è quello di determinare i costi per output (attività, prestazioni, percorsi di cura) ed i relativi standard gestionali (es.: il costo di riferimento di ogni DRG) e quelli tecnici (es.: gg. in terapia intensiva; ore di lavoro infermieristico in reparto per un dato DRG).	

➤ Partecipazione Progetto “Workload del personale” A.O.P.I. (Associazione ospedali pediatrici italiani) in collaborazione con lo Studio Pasdera	
Partecipanti al progetto interaziendale	10 aziende sanitarie pediatriche italiane
Obiettivo del progetto	
Determinazione degli standard relativi ai workload (fabbisogno di risorse umane), specificatamente costruiti per il mondo pediatrico, sulla base:	
<ul style="list-style-type: none"> • delle attività (degenza, sala operatoria, specialistica ambulatoriale, pronto soccorso); • delle prestazioni (tipologia ricoveri, interventi chirurgici, prestazioni ambulatoriali, accessi PS); • della specificità dei pazienti (diagnosi di dimissione, fascia di età, ecc.). 	

Partecipazione al progetto “Community of practice per esperti in pianificazione e controllo in sanità” CERISMAS, Centro di Ricerche e Studio in Management Sanitario con l’Università Cattolica del Sacrocuore e la Fondazione IRCCS Istituto Neurologico Carlo Besta	
partecipanti al progetto interaziendale	28 aziende
Obiettivo del progetto	
-Diffondere conoscenza e best practice tra i membri della Comunità per trasferirne l’applicazione a livello organizzativo.	
-Sviluppare le competenze dei professionisti che aderiscono alla Comunità, far emergere nuovi indirizzi strategici e soluzioni innovative e concrete a problemi organizzativi	
-sperimentazioni di nuovi modelli, benchmarking	

Si evidenzia inoltre che, all’interno del progetto sopra esposto, l’Azienda ha partecipato al Laboratorio sui processi di digitalizzazione dei sistemi di pianificazione e controllo ed ai seguenti webinar organizzati dalla Federazione Italiana Aziende Sanitarie e Ospedaliere (FIASO):

- **Programma percorso CCNL**
- **Value based healthcare**

➤ **“Adozione delle linee guida della metodologia regionale uniforme di controllo di gestione” DCA 67/2019 e predisposizione delle relazioni e delle informazioni per le chiusure trimestrali CE-CP**

Con il decreto del Commissario ad Acta n. 67 del 30 agosto 2019, pubblicato sul BURC n. 53/2019, sono state approvate le specifiche "Linee guida per l'implementazione della metodologia regionale uniforme di controllo di gestione". L'AORN con Delibera del Direttore Generale n. 505 del 7.09.2019 ha recepito il DCA 67/2019 ed ha nominato il Responsabile della U.O. CdG responsabile anche dei relativi adempimenti previsti dalle linee guida. In attesa del completamento del progetto dell'AORN relativo all'implementazioni di un sistema di Data Warehouse e di strumenti di Business Intelligence, il debito informativo previsto dal DCA n. 67/2019 sopra citato, è stato predisposto tramite gli strumenti attualmente in uso. Si è inoltre proceduto ad elaborare la relazione sullo stato di adozione delle linee guida della metodologia regionale uniforme di controllo di gestione di cui al DCA 67/2019 nell'ambito delle verifiche regionali trimestrali CE e SP.

➤ **Progetto pilota regionale DW/BI/BO**

L'AORN con delibera del Direttore generale N° 417 del 2 agosto 2019 ha aderito al Contratto CONSIP relativo a “Servizi in ambito sistemi gestionali integrati per le PA”. In tale progetto è previsto lo sviluppo e l'implementazione di un DWH e di tool di Business Intelligence e-Business Object, con l'obiettivo di rispondere al debito informativo regionale e di dotarsi di strumenti che consentano all'azienda di avere un maggiore presidio del patrimonio informativo al fine di:

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

Tale progetto è *compliant* con quanto previsto dal decreto del Commissario ad Acta n. 67/2019 sopra citato, in cui sono state approvate le specifiche "Linee guida per l'implementazione della metodologia regionale uniforme di controllo di gestione".

Il progetto è svolto con il supporto di KPMG S. p. A. e ha previsto la strutturazione di Dashboard e reportistica trasversale.

In attesa del completamento delle implementazioni del sistema di Data Warehouse e degli strumenti di Business Intelligence, il debito informativo previsto dal DCA n. 67 del 30.08.2019 è stato predisposto tramite gli strumenti attualmente in uso.

Al fine di effettuare il passaggio in produzione per rendere operative le dashboard e la reportistica prodotta, l'AORN ha aderito alla Convenzione Consip SPC CLOUD tramite delibera n.230 del 11.04.2022.

Le attività attualmente in corso di svolgimento fanno riferimento sostanzialmente alle operazioni di Data Cleaning e di alimentazione del Data Warehouse.

➤ **Reportistica gestionale Totale anno 2021- Totale azienda/dipartimento/Centri di Responsabilità (CdR)**

Nelle more del completamento di sistemi informativi ad hoc è stata progettata e sviluppata la reportistica gestionale preliminare per il Totale Azienda, per Dipartimento e per Unità Operativa per l'anno 2021 con l'obiettivo di:

- fornire dati gestionali preliminari per CdR/Dipartimento, al fine di identificare possibili aree di ottimizzazione e come supporto al processo di negoziazione degli obiettivi di Budget;
- supportare il controllo costante dei costi per CdR.

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

Per alcuni parametri sono state effettuate analisi dei principali indicatori del 2021 confrontati con il 2019 (anno pre-COVID) ed il 2020.

La reportistica è così articolata:

- sintesi a Totale Azienda e per Dipartimento dei principali fenomeni analizzati;
- reportistica per CdR/Dipartimento elaborata con i seguenti livelli di informazioni, ovvero:

I livello	<ul style="list-style-type: none"> ✓ ricavi e dettaglio quota costi diretti (personale, farmaci, dispositivi ed altri materiali sanitari); ✓ dettaglio attività per ordinari, DH/DS con relativi indicatori (peso medio, DM, ricavo medio, mix DRG medici/chirurgici, accessi medi, ricoveri 0-1gg); ✓ prestazioni ambulatoriali (numero, ricavi e ricavo medio); ✓ dettaglio ricavi (ordinari, DH/DS prestazioni ambulatoriali e farmaci/dispositivi a rimborso);
II livello	<ul style="list-style-type: none"> ✓ focus personale medico: risorse medie, FTE, costi, prestazioni aggiuntive, indicatori; ✓ focus personale infermieristico: risorse medie, FTE, costi, straordinari, progetti e indicatori; ✓ dettaglio farmaci a rimborso.
III livello	<ul style="list-style-type: none"> ✓ focus Sale operatorie; ✓ focus indicatori obiettivi Direttore Generale.

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

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

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

Si evidenzia che, è in via di elaborazione un sistema che consentirà di tracciare le prestazioni di laboratorio/diagnostica per immagini erogate per interni, al fine di allocare i costi attraverso i «prezzi di trasferimento» ai CdR dei Dipartimenti richiedenti, e rappresentare così, anche i ricavi del Dipartimento dei

Servizi. Tale specifica attività è seguita dalla U.O.S.I.D. Sistemi e Flussi Informativi aziendali, che con il supporto delle strutture sanitarie interessate, sta sviluppando l'informatizzazione.

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

➤ **Piano dei centri di costo (CdC) e di Responsabilità (CdR) -Elaborazione e transcodifica del nuovo Piano dei CdC- CdR**

Con Deliberazione del Direttore Generale n. 227 del 4.04.2022, l'AORN ha disposto variazioni dell'assetto organizzativo aziendale, a parziale modifica ed integrazione dell'Atto Aziendale vigente. E' stato, quindi, adeguato il Piano dei Centri di Costo (CdC) e di Responsabilità (CdR) in conformità all'articolazione organizzativa espressa, elaborando l'allegato alla Delibera del Direttore Generale n°367 del 31 maggio 2022 con oggetto "Approvazione del Piano dei Centri di Costo e dei Centri di Responsabilità dell'AORN Santobono-Pausilipon".

È stato elaborato, altresì, un file di transcodifica dei CdR e dei CdC precedenti rispetto al nuovo Piano al fine di assicurare continuità, confrontabilità e congruenza dei dati nei sistemi, preservando al tempo stesso i dati storici. Nel file di transcodifica sono stati inseriti anche i CRIL (Centri di rilevazione Regionale).

15. PERCORSI ATTUATIVI DELLA CERTIFICABILITÀ

In ottemperanza alle disposizioni di cui alla DGRC n.478 del 04.11.2021, con la quale è stato approvato il bilancio di esercizio 2021 e, altresì, disposto di ultimare il percorso attuativo di certificabilità, la A.O. Santobono Pausilipon ha proseguito la già delineata attività di strutturazione dei propri standard organizzativi, contabili e procedurali.

In particolare, nella consapevolezza che l'adozione di procedure amministrative contabili, finalizzata alla definizione degli standard organizzativi, contabili e procedurali, è propedeutica e prodromica al raggiungimento degli obiettivi previsti dal P.A.C., nel corso del 2022, sono state predisposte e formalmente adottate, con DDG 794 del 21.11.2022, n. 7 procedure con la collaborazione delle unità operative interessate, di seguito dettagliatamente elencate, per le quali la medesima deliberazione ha, altresì, sancito il cronoprogramma delle relative attività di Internal Auditing pianificate per l'esercizio successivo:

AREA	Codice PROCEDURA	TITOLO PROCEDURA	Data adozione
Aziende	A4.2	<i>"Apertura e chiusura del Piano dei centri di costo e di responsabilità"</i>	n.271 del 07.01.2022
Debiti e costi	I6.1.6	<i>"Gestione compensi nei corsi di formazione ECM e non"</i>	n.683 del 13.01.2022
Debiti e costi	I6.1.7	<i>"Gestione compensi nei corsi di laurea in convenzione con le Università"</i>	n.3493 del 15.02.2022
Debiti e costi	H4.1	<i>"Donazioni vincolate ad investimenti e non"</i>	n.9146 del 29.04.2022
Disponibilità liquide	G4.2	<i>"Gestione della cassa economale"</i>	n. 12159 del 10.06.2022
Debiti e costi	I6.1.4	<i>"Pagamento delle spese di lite"</i>	n. 12193 del 10.06.2022
Aziende	A4.3	<i>"Reclutamento del personale"</i>	n. 20361 del 19.10.2022

Tab. 99. Elenco procedura PAC adottate nel 2022

In un'ottica di crescita continua della qualità dei processi aziendali, l'anno 2022, è stato incentrato, come accennato, sull'avvio delle attività di *Internal Auditing*, intesa, come da definizione fornita dalla associazione italiana *Internal Auditors*, quale *"attività indipendente e obiettiva di assurance e consulenza, finalizzata al miglioramento dell'efficacia e dell'efficienza dell'organizzazione"*.

L'ambito di copertura delle attività svolte abbraccia tutti gli aspetti, i processi e procedure che abbiano effetti diretti o riflessi sul bilancio aziendale.

L'obiettivo della funzione è fornire un supporto al fine di individuare gli strumenti di analisi per un costante miglioramento di efficacia ed efficienza di gestione nonché un sostegno a tutte le unità operative, per un corretto adempimento delle rispettive responsabilità (ruolo consultivo/propositivo, rivolto a favorire l'individuazione di opportunità di miglioramento, in coerenza con gli obiettivi istituzionali).

Trattandosi, poi, di una funzione di verifica indipendente, essa può svolgere un ruolo complementare a supporto delle attività del RPCT, con la finalità di esaminare e valutare i processi che sono emersi a rischio alto a seguito della redazione del registro degli eventi rischiosi ai sensi della L. 190/2012.

In particolare, nel corso dell'esercizio 2022, sono stati condotti gli audit finalizzati a verificare la rispondenza dei processi ai requisiti minimi definiti dalla normativa e l'efficacia dei controlli relativamente alle procedure operative di seguito indicate:

AREA	Codice PROCEDURA	TITOLO PROCEDURA	Data Audit
Fondi rischi e spese	I4.1	"Affidamento incarichi legali esterni"	28 Aprile 2022
Fondi rischi e spese	I4.2	"Contabilizzazione incentivi per funzioni tecniche ex art. 113 D.Lgs 50/2016"	25 Gennaio 2022
Debiti e costi	I6.1.3	"Acquisizione e gestione dei servizi aziendali e contratti continuativi ad esclusione delle utenze, delle prestazioni sanitarie e dei canoni per godimento beni di terzi"	25 Ottobre 2022
Debiti e costi	I6.1.2	"Acquisizione dei beni dichiarati infungibili e/o esclusivi"	26 Settembre 2022
Debiti e costi	E1.1	"Gestione del ciclo magazzino".	27 Maggio 2022
Aziende	I6.1.5.	"Pagamento prestazioni occasionali a seguito di conferimento incarichi a consulenti esterni"	22 Giugno 2022
Immobilizzazioni	D2.2	"Ricognizione degli inventari fisici dei beni mobili"	24 Febbraio 2022
Disponibilità liquide	G4.1	"Gestione cassa ticket"	28 Marzo 2022

Tab. 100. Elenco Audit eseguite nel 2022

L'attività di verifica, espletata avvalendosi di apposite check list redatte sulla base di indicatori analoghi alla verifica straordinaria delle procedure amministrativo contabili di cui al DM 18/01/2011, è stata condotta con approccio proattivo al fine di favorire, attraverso i rapporti di *audit*, nuove riflessioni per una costante manutenzione e aggiornamento delle procedure adottate anche in previsione del superamento dell'implementazione funzionale delle stesse.

A completamento dell'attività è stato trasmesso il rapporto di audit approvato: laddove sia stata riscontrata l'esigenza di azioni/misure correttive da parte dell'owner del processo sono stati, altresì, concordati i tempi di realizzazione ed, eventualmente, previsti audit di follow up.

16. PROCEDURE RELATIVE AL TRATTAMENTO E TUTELA DELLA PRIVACY

L'Azienda ha proseguito nelle attività di strutturazione e rafforzamento di un "sistema gestionale privacy" per il trattamento e la protezione dei dati e la loro tenuta in sicurezza, in ottemperanza a quanto previsto dal Regolamento Europeo n. 679/2016 (GDPR) e dal D.Lgs. n. 101/2018.

Con l'obiettivo di rivedere sostanzialmente l'intero *modus operandi* piuttosto che concentrarsi sterilmente sui singoli adempimenti, con DDG n.355 del 25.05.2022 è stata decisa l'internalizzazione del ruolo di Data Protection Officer, funzione fino a tale data ricoperta da consulente esterno, designando all'uopo il medesimo Responsabile della UOSID Controllo Interno e Tutela della Privacy.

La conoscenza dei meccanismi di funzionamento dell'azienda e la possibilità di instaurare un confronto più immediato e diretto con i vari livelli di responsabilità coinvolti nelle problematiche privacy, ha fatto sì che il rispetto della normativa divenisse l'occasione per un vero e proprio salto culturale e una maggiore qualificazione degli operatori aziendali e del personale

Nel rispetto del principio di *accountability* sono state potenziate le istruzioni del Titolare sul trattamento dati personali da integrare ed osservare nello svolgimento delle quotidiane attività lavorative.

Sono state, difatti, adottate, con DDG n. 72 del 10.02.2022, le **Linee Guida per la gestione dei log**, intese a regolamentare il processo di amministrazione, conservazione ed archiviazione dei file di log, con particolare riferimento a quelli che afferiscono all'ambito del trattamento di dati personali, corredate da specifiche informative anche in ordine all' utilizzo della posta elettronica e di internet.

Ancora, con DDG n.121 del 25.02.2022, sono state adottate le **Linee Guida per la gestione dei sistemi di videosorveglianza e videocontrollo**, predisposte sulla base delle indicazioni fornite dall'Autorità Garante per la Protezione dei Dati Personali dell'8 aprile 2021, allo scopo di definire e declinare dettagliatamente tutte le fasi della procedura operativa generale di gestione del sistema di videosorveglianza in uso presso la A.O. nonché disciplinare la procedura di installazione di nuovi impianti e di incremento di nuove telecamere all'interno dei singoli impianti.

Infine, con DDG n.320 del 13.05.2022, sono state adottate le **Linee Guida per la conduzione dell'attività di Data Protection Impact Assessment (DPIA)**, disciplinate dall'art. 35 del Regolamento UE 679/2016 nell'ambito della gestione del rischio correlato a quelle categorie di trattamento dati personali che possono presentare un rischio elevato per i diritti e le libertà delle persone fisiche.

Nell'ottica di contribuire al raggiungimento della *compliance* aziendale rispetto alla normativa privacy, nel gennaio 2020, è stato istituito il registro del Titolare quale documento contenente le principali informazioni relative alle attività di trattamento svolte dai Direttori/Responsabili di Unità Operative.

Coerentemente all'assetto organizzativo, come disegnato dall'Atto Aziendale approvato con DDG 158 del 08.03.2021, sono proseguite tutte le attività di supporto, nei confronti dei designati al trattamento dati, ai fini dell'aggiornamento del registro, validato nel febbraio 2022. Successivamente sono state ulteriormente rinnovate n. 3 sezioni per intervenute variazioni nei processi censiti e mappati.

A latere sono state assolve una serie di funzioni sul versante sia interno che esterno all'azienda, quali:

- presidio costante delle dinamiche e processi applicativi della normativa di cui al Regolamento UE 2016/679, garantendo che l'applicazione delle disposizioni avvenga nel rispetto della specificità aziendale e nella massima tutela dell'utenza.

In particolare è stato assicurato un supporto costante alle attività di trattamento dei dati idonei a rivelare lo stato di salute, finalizzato a scopi di ricerca scientifica in ambito sanitario, verificando e qualificando, di volta in volta, il ruolo dei soggetti coinvolti nello studio, in modo da poter ottemperare a tutti gli adempimenti previsti dal Regolamento Europeo (designazione incaricati e di eventuali responsabili, consenso informato al trattamento dati, predisposizione di adeguate misure di sicurezza, esercizio dei diritti dell'interessato). E' stata, altresì, fornita assistenza tecnica in occasione della sottoscrizione, ai sensi degli artt. 44 e ss GDPR, di Data Transfer Agreement per l'esportazione di dati personali, riconducibili alla titolarità della A.O., in paese extra UE.

- impulso alla diffusione della cultura della protezione dei dati, parallelamente al maturare della consapevolezza della non estemporaneità del quadro normativo e delle inevitabili ripercussioni sull'assetto organizzativo aziendale, anche attraverso il costante

aggiornamento e ampliamento della sezione privacy presente nel sito web aziendale, con l'obiettivo di integrare i temi trattati nell'operatività quotidiana dei professionisti, attraverso l'eshaustività e completezza dei contenuti proposti.

In ottemperanza, dunque, al dovere di fornire agli interessati tutte le informazioni relative alle operazioni di trattamento dati, sono state aggiornate e pubblicate, nella suddetta sezione, le seguenti informative:

- Informativa privacy GDPR – Assistiti – Dati genetici
- Informativa privacy GDPR – Assistiti
- Informativa privacy GDPR – Convenzioni
- Informativa privacy GDPR – Dipendenti
- Informativa privacy GDPR – Fornitori
- Informativa privacy GDPR – Istanze e Comunicazioni
- Informativa privacy GDPR – Tirocinanti, Volontari, Consulenti e Selezioni Pubbliche
- Informativa privacy GDPR – Video e Foto
- Informativa sul trattamento dei dati personali in relazione all'utilizzo degli impianti di video sorveglianza.

E' stata, altresì implementata la sezione "Richiesta documentazione sanitaria" del sito web aziendale con la seguente modulistica adeguata coerentemente ai principi normativi in materia:

- Modulo ritiro cartella clinica
- Delega per il ritiro della cartella clinica
- Tenuta ed aggiornamento della lista dei "Designati ed Incaricati del trattamento dei dati".
- Conduzione di audit nei confronti dei Responsabili Esterni per verificare l'adozione di idonee misure tecniche ed organizzative rispondenti ai requisiti del Regolamento Europeo.

17. RISK MANAGEMENT

La legge di conversione 189/2012 del D.L. 158/2012 (legge Balduzzi) all'art. 3-bis, aveva già previsto l'obbligo per le aziende sanitarie di analizzare e studiare i rischi relativi alla propria attività, adottando le necessarie soluzioni per la gestione dei medesimi, per la prevenzione del contenzioso e la riduzione degli oneri assicurativi.

A conferma di quanto sopra, l'art. articolo 27, comma 1-bis, del Decreto Legge 24 giugno 2014, n. 90 "*Misure urgenti per la semplificazione e la trasparenza amministrativa e per l'efficienza degli uffici giudiziari*" come convertito, con modifiche, dalla Legge 11 agosto 2014, n. 114 (legge Gelli) ha previsto l'obbligo, per ciascuna azienda del Servizio sanitario nazionale (SSN), ciascuna struttura o ente privato operante in regime autonomo o accreditato con il SSN nonché ciascuna struttura o ente che, a qualunque titolo, renda prestazioni sanitarie a favore di terzi "*di dotarsi di copertura assicurativa o di altre analoghe misure per la responsabilità civile verso terzi (RCT) e per la responsabilità civile verso prestatori d'opera (RCO), a tutela dei pazienti e del personale*".

In ossequio alle precitate disposizioni, stante l'approssimarsi della scadenza del contratto di assicurazione allora già in essere (30/09/2012) l'AORN, ha provveduto ad esperire una serie di procedure ad evidenza pubblica finalizzate alla aggiudicazione di un nuovo servizio di copertura assicurativa (DDG 253 del 29/6/2012; DDG 380 del 7/8/2014 -modificata con DDG 542 del 17/12/2014 -e poi con DDG 256 del 26/6/2015).

In considerazione dell'esito negativo di tutte le predette procedure (gare andate deserte per assenza di offerte economiche) tenuto conto della necessità di dovere adempiere all'obbligo di assumere le urgenti misure per la responsabilità civile verso terzi e operatori (RCT/RCO), l'AORN ha adottato un meccanismo, tutt'ora in essere, di gestione dei sinistri occorsi nell'esercizio delle attività istituzionali aziendali connessi a responsabilità civile verso terzi (RCT) e responsabilità civile verso prestatori d'opera (RCO) - in regime di cd. **"self-insurance" (autoassicurazione)**.

Tale meccanismo ha consentito da un lato di sopperire alla cronica carenza di imprese sul mercato assicurativo (sostanzialmente causata dall'aumento esponenziale del contenzioso sanitario e conseguentemente dei premi di polizza, e dalla contestuale, conseguente riduzione dell'offerta dei servizi assicurativi) e dall'altro di favorire il contenimento della spesa per premi di polizza, spesso particolarmente esosi e pregiudizievoli, in termini di impatto economico.

E difatti, tra gli obiettivi dell'autoassicurazione, oltre alla già citata riduzione della spesa per premi (risparmio quota costo utile d'impresa 10%, Iva 22%, costi di gestione 10%), rientrano la gestione diretta delle politiche di liquidazione sinistri, lo sviluppo di competenze tecniche specifiche del settore, in precedenza prerogativa delle Compagnie assicuratrici, e, non da ultimo, la maggiore consapevolezza della correlazione fra gestione del rischio clinico e le ricadute economico finanziarie sul bilancio dell'Ente.

Si riporta di seguito la tabella degli accantonamenti e degli utilizzi del fondo degli ultimi dodici anni ove si evidenzia un utilizzo del fondo pari al 21,06%. Gli accantonamenti sono stati quasi sempre eseguiti sulla base dei millesimali offerti con l'ultima procedura di gara aggiudicata pari al 22,19 per mille del costo del personale.

Anno	Fondo Rischi Anno X-1	Fondo Rischi Anno X	Accantonamenti	Utilizzi
2011	2.016.000,00	3.268.000,00	1.315.000,00	63.000,00
2012	3.268.000,00	5.660.000,00	2.605.000,00	213.000,00
2013	5.660.000,00	6.312.379,82	1.424.000,00	771.620,18
2014	6.312.379,82	9.012.379,82	2.700.000,00	0,00
2015	9.012.379,82	9.172.894,58	1.000.000,00	839.485,24
2016	9.172.894,58	10.761.686,58	1.588.792,00	0,00
2017	10.761.686,58	14.980.299,36	4.218.612,78	0,00
2018	14.980.299,36	16.210.386,79	1.617.549,00	387.461,57
2019	16.210.386,79	17.356.472,02	1.700.938,00	554.852,77
2020	17.356.472,02	19.123.814,02	1.843.951,00	76.609,00
2021	19.123.814,02	20.827.217,02	1.927.090,00	223.687,00
2022	20.827.217,02	20.918.379,65	2.034.458,00	1.943.295,37
TOTALE			23.975.390,78	5.073.011,13

Tab. 101. Tabella accantonamenti ed utilizzi ultimi 12 anni dell'Azienda

• GESTIONE DEL RISCHIO CLINICO

L'AORN è impegnata a promuovere la sicurezza delle cure per i pazienti e per l'organizzazione al fine di applicare e valutare le iniziative volte a identificare, analizzare e prevenire i rischi nelle diverse attività assistenziali.

La gestione del rischio clinico rappresenta uno degli strumenti fondamentali a tradurre concretamente le criticità che risultano dall'analisi degli eventi avversi in azioni di miglioramento volte a garantire:

- l'affidabilità e la qualità delle cure Aziendali;
- la migliore comunicazione e relazione tra professionisti, amministratori e cittadini;
- un maggiore coinvolgimento e responsabilizzazione degli operatori anche sulle risorse economiche e sui costi connessi al complesso dei rischi mediante la prevenzione del contenzioso.

L'Azienda è impegnata a promuovere la sicurezza nelle strutture sanitarie e a prevenire. A tali fini è stata istituita nel 2022 la "**UOSID Rischio Clinico**" cui è affidata la seguente mission: evitare o mitigare i potenziali esiti indesiderati e danni per i pazienti e gli operatori sanitari tramite l'identificazione dei rischi potenziali legati alle cure erogate, la comprensione dei fattori che influenzano gli eventi, l'apprendimento per i singoli e l'organizzazione da lezioni derivate da eventuali eventi avversi, l'applicazione di azioni per prevenire la ricorrenza degli eventi.

In particolare, vengono garantite le seguenti attività:

- promuovere un efficace sistema di gestione del rischio clinico, anche attraverso l'individuazione di azioni correttive per la riduzione degli eventi avversi e lo sviluppo di buone pratiche per la sicurezza degli utenti;
- favorire lo sviluppo di modelli organizzativi atti a prevenire il rischio clinico e a migliorare il livello di sicurezza;
- sviluppare sistemi di monitoraggio della sicurezza e di gestione del rischio clinico, attivando gli strumenti (analisi reattiva e analisi pro-attiva) di gestione del rischio clinico secondo logiche di priorità ed adottando un approccio sistemico, che comprende lo studio degli errori, la identificazione ed il controllo delle circostanze e dei fattori che possono facilitare o determinare un danno per il paziente e la progettazione di processi assistenziali appropriati, efficaci ed efficienti;
- predisporre il Piano Annuale Aziendale di Risk Management (PARM) e i relativi progetti operativi specifici, in collaborazione con le strutture interessate;
- approntare un sistema di verifica del grado di raggiungimento degli obiettivi fissati nel piano annuale, e delle azioni intraprese dalle diverse articolazioni aziendali;
- promuovere e sviluppare la cultura della sicurezza nei comportamenti come dovere primario di tutti gli operatori;
- definire percorsi di formazione specifici volti alla diffusione della cultura del rischio e degli strumenti concettuali per la gestione aziendale del rischio in collaborazione con le altre strutture aziendali ed il Servizio Formazione;

- mettere a sistema i flussi informativi già esistenti e da attivare per la gestione delle informazioni sui rischi (eventi sentinella, incidenti, contenzioso relativi ai sinistri, segnalazione e reclami degli utenti, reazioni avverse ai farmaci, ecc.);
- promuovere eventi rivolti ai cittadini e alle associazioni di volontariato e di tutela, finalizzati alla diffusione delle conoscenze rispetto al rischio connessi alle prestazioni sanitarie;
- coordinare l'attività di gestione del rischio anche attraverso l'apporto e la collaborazione dei Referenti per la sicurezza e la gestione del rischio (facilitatori), da individuarsi all'interno di ciascun dipartimento, Presidio Ospedaliero;
- favorire lo sviluppo di programmi permanenti di revisione della pratica clinica e assistenziale;
- promuovere l'aderenza a criteri e standard di qualità clinica e assistenziale attraverso i sistemi di valutazione interna, perseguendo l'appropriatezza tecnico-professionale ed organizzativa;
- promuovere le capacità e gli strumenti per reperire e valutare criticamente l'informazione scientifica e per applicarla nel proprio contesto operativo;
- assumere ruolo di stimolo e di traino per l'intero sistema aziendale della sicurezza, inteso come insieme delle relazioni funzionali che coinvolgono ciascuno per aspetto di competenza e con piena garanzia delle rispettive autonomie organizzative e funzionali, il Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione, il Comitato Valutazione Sinistri (CVLS), il Responsabile dei Medici competenti, l'Ingegneria Biomedica, il Comitato HTA, il Direttore Tecnico Patrimoniale e ICT divenendo il luogo della sintesi, di confronto e di condivisione. In tale ambito gestisce altresì l'identificazione e la proceduralizzazione del flusso delle informazioni tra i diversi attori del sistema sicurezza aziendale, al fine di assicurare ottimizzazione ed approccio multidisciplinare e multidimensionale alla complessità dei problemi emersi dalle risultanze delle singole attività di analisi.

Il Responsabile della UOSID Rischio Clinico, assolve la funzione di Risk manager aziendale.

L'AORN ha altresì costituito il Nucleo Centrale del Rischio Clinico, di cui fanno parte i Gruppi operativi del rischio e la rete aziendale dei referenti (facilitatori), secondo linee di indirizzo regionale, integrato, all'occorrenza, da eventuali ulteriori figure professionali necessarie.

La gestione delle richieste di risarcimento del danno (e di eventuale liquidazione) è effettuata dal Comitato di Valutazione e Liquidazione Sinistri – C.V.L.S., istituito, già con Deliberazione del Direttore Generale n. 42 del 05/08/2013 (poi modificata con successive Deliberazioni 327 del 21/06/2019 e 485 del 20/07/2022 che ha approvato il "*Regolamento di Organizzazione e funzionamento*" e del relativo Allegato "A" "*Compiti della Segreteria Amministrativa*".

Tale organismo, a composizione collegiale e multidisciplinare, è competente ed istruire le richieste di risarcimento danni, sia giudiziali che stragiudiziali, ed ogni altra istanza connessa a sinistri occorsi nell'esercizio delle

attività istituzionali connessi a responsabilità civile verso terzi (RCT) e responsabilità civile verso prestatori d'opera (RCO).

Il CVLS è composto da esperti legali, esperti in medicina legale e delle assicurazioni, esperti in gestione del rischio clinico (componenti fissi) ai quali, di volta in volta, possono essere affiancati, dirigenti medici, specialisti nelle varie discipline e diagnostiche mediche e chirurgiche (componenti eventuali) in considerazione della natura e tipologia del danno oggetto della richiesta risarcitoria. In caso di danno a cose, il Comitato è altresì integrato con la partecipazione di un componente dirigente ingegnere.

Il CVLS si riunisce con una cadenza di circa 2 volte al mese, ponendo all'ordine del giorno una preventiva valutazione delle singole richieste pervenute con convocazione dei singoli Direttori di Struttura per garantire il contraddittorio.

Ogni richiesta di risarcimento danni pervenuta comporta l'attivazione, a mezzo adempimenti specifici, di attività istruttoria eseguita, per singola competenza, da parte delle Strutture individuate, il tutto nel rispetto delle linee guida approvate ed aggiornate nel corso delle sedute.

Gli eventi sentinella, eventi avversi e near miss relativi all'anno 2022 vengono riportati nella sottostante tabella:

Rischio clinico	PO Santobono	PO Pausilipon
Eventi sentinella	0	0
Eventi avversi	3	1
Near miss	1	0

Tab. 102. Tabella eventi anno 2022 per Presidio Ospedaliero

L'Azienda ha posto in essere per ciascuno di tali eventi specifiche azioni quali: Audit, sostituzione dispositivi ed altro.

18. CONVENZIONI E DONAZIONI

Nel corso dell'anno 2022 l'Azienda ha stretto accordi di collaborazione e stipulato convenzioni, sia in ambito regionale che con Istituzioni pediatriche nazionali, finalizzati allo svolgimento di attività di cooperazione atte a favorire l'assistenza, la ricerca, il trasferimento tecnologico e delle conoscenze negli ambiti e nei settori di interesse e competenza delle parti.

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

Si riportano gli Accordi e le Convenzioni di particolare rilievo:

- **Accordi di ricerca:**

- Accordo Quadro di Ricerca con l'Università degli Studi di Napoli Federico II per lo svolgimento in collaborazione di progetti e/o programmi di ricerca comuni.
- Accordo Attuativo dell'Accordo Quadro con l'IRCCS Pascale di Napoli per attività relative alla conduzione degli studi clinici di FASE I a favore dei pazienti oncologici pediatrici.

- **Convenzioni:**

- Convenzione con la USSL 1 Dolomiti per l'affiancamento e l'assistenza pediatrica.
- Convenzione con l'AORN San Giuseppe Moscati di Avellino per attività di consulenza in tema di fertilità per pazienti affetti da neoplasie solide ed oncoematologiche.
- Convenzione con l'AORN Cardarelli per attività di consulenza ginecologica per abuso sui minori.
- Convenzione con l'ASL Napoli 2 NORD per l'utilizzo di sedute operatorie di chirurgia robotica
- Convenzione con l'Istituto di Biostrutture e Bioimmagini (IBB) del Consiglio Nazionale delle ricerche per lo svolgimento di attività nell'ambito della diagnostica integrata delle patologie della dinamica liquorale.
- Convenzione con il Dipartimento di Salute Mentale e Fisica e Medicina Preventiva dell'Università degli Studi della Campania L. Vanvitelli per attività di consulenza biostatistica.

Nel corso degli anni 2021-2022 l'Azienda ha stretto, inoltre, accordi di collaborazione aventi durata biennale e/o triennale e, per l'effetto, in essere anche nel corso dell'anno 2022, quali:

- Accordo di collaborazione scientifica con l'Istituto Zooprofilattico Sperimentale del Mezzogiorno per l'esecuzione della Ricerca Corrente 20196 "*Identificazione e caratterizzazione molecolare di virus enterici in pazienti pediatrici con gastroenterite acuta e prevalenza degli stessi virus nell'ambiente*"
- Accordo Quadro con l'IRCCS Pascale di Napoli per lo svolgimento in collaborazione di attività in campo oncologico.
- Accordo Attuativo dell'Accordo Quadro con l' IRCCS Fondazione Pascale per prestazioni in radioterapia.
- Accordo quadro con il Consiglio Nazionale delle ricerche per lo svolgimento in collaborazione di attività di interesse comune.
- Accordo Quadro con l'Istituto Zooprofilattico Sperimentale del Mezzogiorno per lo svolgimento in collaborazione di attività in campo pediatrico.
- Accordo quadro di collaborazione con l'Azienda Sanitaria Regionale Molise (ASREM) per lo svolgimento coordinato di attività assistenziali, di ricerca e formazione, in campo pediatrico – macro aree di intervento: innovazione tecnologica – formazione – supporto assistenziale ed affiancamento specialistico per la gestione di patologie complesse, supporto alle famiglie, umanizzazione delle cure e una migliore gestione della mobilità interregionale.
- Accordo quadro di collaborazione con l'Istituto Giannina Gaslini di Genova per lo svolgimento coordinato di attività assistenziali, di ricerca e formazione.
- Protocollo d'Intesa con AOU Federico II e CEINGE per la diagnostica molecolare clinica e genetica di laboratorio.
- Accordo Quadro con IRCCS SYNLAB SDN S.p.A per lo svolgimento in collaborazione di attività di interesse comune.
- Accordo Quadro con Seminario Permanente ``Etica e Bioetica`` del Dipartimento di Scienze Sociali dell'Università Federico II di Napoli e l'AORN Cardarelli.
- Costituzione presso l'AORN Santobono Pausilipon di una Unità di Ricerca dell'Istituto di Cristallografia del Dipartimento di Scienze Chimiche e Tecnologia dei materiali del Consiglio Nazionale delle Ricerche per la realizzazione delle attività previste dal progetto "*Tecniche e tecnologia dei materiali per applicazioni innovative nella clinica pediatrica*".

- **Donazioni**

Nel corso dell'anno 2022 l'Azienda, in relazione ai noti obiettivi di contenimento della spesa ed equilibrio finanziario, ha continuato ad acquisire risorse dall'esterno, senza oneri a carico del bilancio, finalizzate all'incremento delle dotazioni presso i Presidi Ospedalieri.

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

L'AORN Santobono Pausilipon ha inteso costruire una vera e propria alleanza con il Volontariato per il raggiungimento degli obiettivi comuni e per

ricreare quel senso di fiducia tra cittadino ed ospedale che nel tempo si è storicamente affievolito.

Complessivamente, le donazioni ricevute nell'anno 2022, relative ad interventi di ammodernamento tecnologico e strutturale di reparti e servizi, beni, umanizzazione delle cure e borse di studio, hanno determinato un valore complessivo di circa € 693.673 di cui € 613.673 per interventi di ammodernamento tecnologico e strutturale di reparti e servizi, beni e umanizzazione delle cure ed € 80.000 per borse di studio.

Tra le donazioni di particolare importanza, si rilevano:

- donazione di un ecografo per le esigenze dell'UOSD Diagnostica di immagini del P.O. Santobono da parte della Fondazione Santobono Pausilipon Onlus del valore di **€ 104.500**;
- donazione di un task force monitor per le esigenze dell'UOSD Cardiologia del P.O. Santobono da parte dell'Associazione Sostenitori Ospedale Santobono del valore di **€ 56.002**;
- donazione per l'acquisto di un ecocolordoppler per le esigenze dell'UOC Chirurgia Pediatrica del P.O. Santobono da parte dell'Aeronautica Militare del valore di **€ 47.580**;
- donazione di arredi software e strumentazioni varie per le esigenze dell'UOSD Laboratorio di Ricerca e Biobanca del P.O. Pausilipon da parte della Fondazione Santobono Pausilipon Onlus del valore di **€ 40.924**.

19. FONDAZIONE SANTOBONO PAUSILIPON ONLUS

La Fondazione è un'organizzazione non lucrativa di utilità sociale nata nell'anno 2010 a Napoli, i cui soci fondatori sono l'A.O.R.N. Santobono Pausilipon e la Regione Campania al 50% ciascuno.

L'ente persegue esclusivamente, senza scopo di lucro, finalità civiche, solidaristiche e di utilità sociale. In particolare, la missione della Fondazione consiste nell'affiancare e supportare l'Azienda Ospedaliera Pediatrica Santobono Pausilipon nelle attività di assistenza e nello sviluppo di progetti di formazione e ricerca sia in campo nazionale che internazionale.

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

Per il perseguimento delle finalità sociali, lo statuto prevede l'esercizio delle attività di interesse generale, ricomprese tra quelle elencate all'art. 5 del D. Lgs. 117/2017 come di seguito elencate.

La Fondazione persegue esclusivamente finalità di solidarietà sociale ed è vietato lo svolgimento di attività diverse da quelle menzionate dell'art. 10, comma 1, lettera a), del D.Lgs. n. 460/97, ad eccezione di quelle ad esse direttamente connesse.

La Fondazione svolge attività nei settori dell'assistenza socio-sanitaria, dell'assistenza sanitaria, della formazione, della ricerca scientifica, prevalentemente a supporto dell'attività istituzionale dell'Azienda Ospedaliera di Rilievo Nazionale Santobono-Pausilipon, supporto rigidamente vincolato a quanto riportato nei documenti programmatici aziendali e regionali, avuto particolare riferimento ai seguenti ambiti di operatività:

- a) supporto alle attività sanitarie, alla qualità dell'accoglienza e alla umanizzazione delle cure;
- b) supporto alla ricerca scientifica ed alla formazione del personale aziendale;
- c) specifica e motivata contribuzione all'acquisto di apparecchiature per l'assistenza medica e per la ricerca o di altri beni, comunque utili alle attività dell'Azienda;
- d) contributo al miglioramento della qualità del soggiorno dei bambini e delle famiglie nel periodo delle cure, anche con offerta di forme di ospitalità e sostegno;
- e) sviluppo di iniziative di radicamento dell'Azienda sul territorio e impulso alle attività di cooperazione nazionale ed internazionale;
- f) raccolta fondi, anche con l'organizzazione in proprio di specifiche iniziative orientate a tal fine, nonché attraverso la eventuale commercializzazione di materiali e le connesse attività di marketing, intendendosi comunque espressamente escluso l'esercizio di attività riconducibili a quanto disposto dall'art. 106 del Decreto Legislativo 01/09/1993 n. 385 "Testo Unico in materia Bancaria e Creditizia";
- g) altre attività, anche commerciali, connesse al perseguimento delle finalità della Fondazione, ricadenti nell'ambito dei settori di cui all'articolo 10 del Decreto Legislativo 4 dicembre 1997 n. 460.

La Fondazione promuove e sostiene la ricerca e la formazione sui temi del bambino e dell'infanzia, avvalendosi anche della collaborazione di enti di ricerca scientifica, istituzioni scolastiche, Università e centri di studio

Non è iscritta al RUNTS in quanto per gli enti con qualifica di Onlus l'iscrizione è subordinata all'efficacia delle disposizioni fiscali: solo in tale momento potrà effettuarsi la scelta della qualifica soggettiva più opportuna tra quelle fissate dalla Riforma del Terzo settore. Le Onlus hanno tempo fino al 31 marzo dell'anno successivo a quello di ottenimento dell'autorizzazione, da parte della Commissione Ue sui nuovi regimi fiscali previsti dal Codice del Terzo settore, per iscriversi al Runts e, ad oggi, tale autorizzazione non è ancora pervenuta.

La Fondazione è attualmente iscritta nell'anagrafe delle Onlus e non esercita attività Commerciale.

Il regime fiscale applicato è quello delle ONLUS.

Svolge la sua attività di raccolta fondi destinando l'intera raccolta al sostegno della A.O. Santobono Pausilipon, dei suoi progetti e delle sue priorità. L'attività di raccolta fondi è articolata in varie campagne, eventi ed erogazioni ricevute da privati e imprese.

La devoluzione del 5x1000 da parte del Ministero, in base alle scelte dei contribuenti, continua ad essere un'importante voce del totale di raccolta fondi.

Di seguito si riportano gli ambiti di intervento più significativi della Fondazione.

PROGETTI

- *PROGETTO DI UMANIZZAZIONE DEI LUOGHI DI CURA*

Prosegue l'attività della Fondazione a sostegno del processo di umanizzazione dei luoghi di accoglienza dedicati alle famiglie del piccolo ricoverato.

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

Prosegue l'attività di trasporto gratuito per i pazienti cronici con difficoltà economiche. Un servizio che si è rivelato di fondamentale importanza per le molte famiglie che, diversamente, avrebbero avuto difficoltà a garantire continuità nel percorso di cura del proprio bambino.

- *LABORATORIO DI FASE 1*

Continua il sostegno della Fondazione alla implementazione dei laboratori di ricerca clinica per la conduzione di studi sperimentali di Fase 1 presso il Presidio Pausilipon dell'AORN Santobono-Pausilipon. I pazienti pediatrici con neoplasie recidivate o refrattarie alla terapia rappresentano una popolazione con prognosi estremamente severa. Risulta pertanto necessario offrire a questi piccoli pazienti un'opportunità di guarigione, anche attraverso l'utilizzo di farmaci mai usati in età pediatrica ma già sperimentati sugli adulti. Gli studi di Fase 1 in Onco-Ematologia Pediatrica mirano a stabilire, nelle varie fasce di età, la dose terapeutica, la sicurezza e la preliminare efficacia di nuovi farmaci antitumorali. Gli studi di Fase 1 sono rivolti prevalentemente ai bambini neoplastici che hanno esaurito le opzioni terapeutiche standard e necessitano di nuove strategie terapeutiche e rappresentano un'opportunità di crescita unica ed irrinunciabile

nell'ambito della ricerca clinica e dell'erogazione di terapie di avanguardia e di eccellenza ai pazienti. In situazioni socio-assistenziali come quelli della Regione Campania possono rappresentare anche un'occasione di sviluppo scientifico ed una soluzione ad esigenze assistenziali ancora prive di risposta.

BORSE DI STUDIO

- ***Borsa di studio progetto dieta chetogenica***

La Fondazione ha finanziato una borsa di studio per il Progetto "Dieta chetogenica – trattamento epilessia farmaco-resistente – profilo dietista", del valore complessivo di € 17.500,00. L'obiettivo del progetto è studiare la diminuzione degli episodi compulsivi in relazione alla dieta chetogenica.

- ***Borsa di studio Telemedicina***

La Fondazione ha finanziato una borsa di studio per il Progetto "Percorso Riabilitativo di Telemedicina per i bambini con malattia neuromuscolare (MNM) durante e oltre la pandemia covid-19 – profilo fisioterapista" dal valore complessivo di € 20.000,00. L'obiettivo del progetto è quello di supportare i genitori a distanza per procedere in parziale autonomia nella gestione di alcuni aspetti della riabilitazione del bambino infortunato.

- ***Borsa di studio terapia ortodontica***

La Fondazione ha finanziato una borsa di studio per il Progetto "La terapia ortodontica nell'ambito dell'approccio multidisciplinare del paziente con apnee ostruttive notturne" dal valore complessivo di € 15.000,00. L'obiettivo del progetto è valutare la presenza di malo-occlusioni dento-scheletriche nei pazienti affetti da OSAS.

SPAZI PER L'ACCOGLIENZA ALLE FAMIGLIE LONTANE DA CASA

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

Per garantire un alloggio a queste famiglie la Fondazione Santobono Pausilipon ha ristrutturato ed arredato tre appartamenti, dedicati a questo scopo, di proprietà dell'AORN Santobono Pausilipon, con cui la Fondazione ha stipulato un comodato d'uso gratuito; inoltre, sempre con la stessa finalità, è stato stipulato un altro contratto di comodato d'uso gratuito, con un privato, per la gestione di un ulteriore appartamento.

EVENTI

Nel corso dell'anno 2022 la Fondazione Santobono Pausilipon ONLUS ha partecipato ad eventi, organizzati da aziende a supporto della Mission della Fondazione. Di particolare rilevanza è stato il I concerto "Gigi – Uno di Noi; per l'occasione è stato creato un numero solidale per raccogliere fondi a favore del corridoio umanitario a supporto dei bambini affetti da patologie gravi provenienti dall'Ucraina.

5XMILLE

La Fondazione continuerà l'attività di sensibilizzazione per le donazioni relative al 5xmille. La Fondazione, attraverso lo strumento del 5Xmille, ha raggiunto risultati soddisfacenti così come riportato nel prospetto che segue. Il Ministero dell'Economia e delle Finanze ha determinato ed erogato, nel corso del 2022, l'importo pari ad € 443.917,16 relativo al 5x1000 anno finanziario 2021. Il Contributo 5xMille è cresciuto in modo esponenziale: in 12 anni la Fondazione ha raccolto 2.645.136,80 euro.

Dagli ultimi aggiornamenti, anche per l'anno 2021, la Santobono Pausilipon Onlus si posiziona al Primo posto in Campania nella Categoria di Beneficiari del Volontariato.

Di seguito la tabella con i dati dettagliati del 5xmille erogato dal 2010 al 2022 (ultimo dato disponibile 5x1000 anno finanziario 2021):

Anno	Posizionamento in Campania nella Categoria di Beneficiari: Volontariato	Numero Scelte	IMPORTO
2010	34°	813	32.157,23
2011	8°	2.046	61.628,10
2012	11°	1.931	60.009,32
2013	9°	2.422	71.787,59
2014	7°	2.705	102.207,88
2015	2°	4.541	158.529,08
2016	2°	7.407	252.339,83
2017	1°	8.626	297.750,00
2018	1°	9.828	326.121,86
2019	1°	11.940	407.267,13
2020	1°	12.218	431.421,62
2021	1°	12.673	443.917,16
		TOTALE	2.645.136,80

Tab. 103. Posizionamento in Campania nella Categoria di Beneficiari: Volontariato Fondazione Santobono Pausilipon onlus

I soci fondatori della Fondazione sono l'A.O.R.N. Santobono Pausilipon e la Regione Campania.

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

La Fondazione è retta da un Consiglio di Amministrazione. Le cariche di Presidente e di Consigliere d'Amministrazione sono svolte a titolo gratuito.

La definizione di "socio" prevede alcune mansioni e diritti quali:

- definizione dei programmi pluriennali di indirizzo;
- approvazione dei bilanci consuntivi e preventivi presentati dall'Organo di Amministrazione;
- l'approvazione delle modifiche statutarie, nel rispetto di quanto stabilito dall'art. 2 del D.P.R. 10 febbraio 2000 n. 361;
- la nomina dell'Organo di Amministrazione;
- la nomina dei membri del Collegio Sindacale, scelti tra gli iscritti al Registro dei Revisori contabili, determinando il compenso dei membri effettivi;

- la nomina di otto degli undici membri del Comitato di Indirizzo e Garanzia;
- le determinazioni in ordine alla eventuale partecipazione della Fondazione ad altri soggetti associativi;
- l'approvazione dei regolamenti, proposti dall'Organo di Amministrazione.

I soci vengono convocati per le assemblee dell'ente nel rispetto delle previsioni statutarie e partecipano alle assemblee sempre nel rispetto di quanto previsto dallo statuto dell'ente.

. Di seguito la movimentazione del patrimonio netto della Fondazione Santobono Pausilipon onlus.

Movimento Patrimonio Netto	Valore di inizio esercizio	Incremento	Decremento	Valore di inizio esercizio
Fondo di dotazione dell'Ente	200.000			200.000
Patrimonio vincolato				
Riserve statutarie	0			0
Riserve vincolate per decisione degli organi istituzionali	97.870	383.552		481.422
Riserve vincolate destinate a terzi	77.197	196.854		274.051
Totale Patrimonio vincolato	175.067	580.406	0	755.473
PATRIMONIO LIBERO				
Riserve di utili o avanzi di gestione	10.670	631		11.301
Altre riserve	338.882	631		339.513
Totale patrimonio libero	349.552	1.262	0	350.814
Avanzo/DISAVANZO D'ESERCIZIO	632	267		899
TOTATE PATRIMONIO NETTO	725.251	581.935	0	1.307.186

Tab. 104. Movimentazione del patrimonio netto della Fondazione Santobono Pausilipon onlus

Le riserve vincolate per decisione degli organi amministrativi sono relative 50.000 dell'Evento Gigi d'Alessio, quota vincolata alla Ricerca in Oncoematologia, ed € 431.422 Contributi 5 per mille Anno Finanziario 2020 quale quota vincolata alla Ricerca

Le Riserve vincolate destinate da terzi sono relative ad € 77.197 di un Lascito Testamento destinato alla Ricerca, ad € 28.000 del Gruppo REC-Macchinari, ad € 34.212 per la Ricerca, ad € 21.292 per l'Oncoematologia, ad € 7.000 per l'Oncologia dalla Cannavaro-Ferrara, ad € 62.000 per il Centro Ustioni, ad € 11.851 per gli sms Ucraina dell'evento di Gigi D'Alessio, ad € 20.000 per Congelatori Biologici ed ad € 12.500 per l'acquisizione di una Sonda Wireless-TIN.

Le altre riserve sono costituite invece da € 266.145 dal patrimonio di liquidazione della estinta Fondazione FOMED in quanto la Fondazione Santobono Pausilipon Onlus è stata individuata, dalla Regione Campania, come destinataria del suddetto patrimonio, ad € 72.500 costituiti dal patrimonio di liquidazione della estinta Fondazione Marinelli in quanto la Fondazione Santobono Pausilipon Onlus è stata individuata, dalla Regione Campania, come destinataria del suddetto patrimonio; ed ad € 870 costituiti dai gettoni di presenza dei consiglieri, ai quali gli stessi rinunciano, per utilizzarli per il raggiungimento di fini istituzionali.¹⁵

¹⁵ Fonte: Bilancio di esercizio 2022 della Fondazione Santobono Pausilipon onlus

20. ATTIVITÀ FINALIZZATE ALLO SVILUPPO DELLA RICERCA CLINICA E TRASLAZIONALE

Come declinato nel proprio Atto Aziendale, l'AORN Santobono Pausilipon *“al fine di riconoscere, valorizzare e stimolare le competenze e le professionalità dei propri operatori, si propone di porre in essere tutti gli idonei interventi e procedure per conseguire il riconoscimento quale Istituto di Ricerca e Cura a Carattere Scientifico”*.

A partire dall'anno 2019, l'AORN ha attivato un percorso interno, scientifico ed amministrativo-gestionale, propedeutico all'iter richiesto dal Ministero della Salute per il riconoscimento in Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico (I.R.C.C.S.) per la disciplina “Pediatria”. La candidatura dell'AORN per il percorso IRCCS è stata convalidata dalla Regione Campania che, con DCA n. 106 del 18.12.2019 e successiva DGR n. 106 del 25.02.2020, ne ha attestato la coerenza e la compatibilità con la propria programmazione sanitaria ricevendo, con nota Prot. CAMPANIA- DGPROGS-23/11/2020-000121.P, anche il parere positivo da parte dei Ministeri affiancanti (Ministero della Salute e Ministero dell'Economia e Finanze).

Nel 2021, in seguito alla richiesta da parte del Ministero della Salute di un aggiornamento della documentazione inviata attestante il possesso dei requisiti prescritti dall'art. 13 c. 3 del d.lgs 288/2003 e ss.mm.ii. per il riconoscimento scientifico, l'AORN ha trasmesso alla Regione Campania il Modulario e gli allegati a corredo della documentazione aggiornati al triennio 2018-2020 (prot. 0018942 del 30.09.2021). Tale documentazione, come prescritto ai sensi del Decreto Ministero della Salute 14 marzo 2013 e ss.mm.ii., è stata poi convalidata e trasmessa dalla Regione Campania alla Direzione Generale della Ricerca e Innovazione del Ministero della Salute con nota Prot. 2021.0483710 del 30.09.2021.

La costituzione di un I.R.C.C.S. in campo pediatrico nel Sud Italia presenta potenzialità di sviluppo futuro e ricadute sia in termini di miglioramento dell'assistenza sanitaria sia di rafforzamento del sistema sanitario a vantaggio del paziente, permettendo la realizzazione di attività di ricerca finalizzate alla produzione di innovazione e miglioramento nei processi di salute, anche attraverso la definizione di nuovi strumenti per la prevenzione, la diagnosi e cura o il loro aggiornamento.

Al fine di dare ulteriore slancio alle iniziative già avviate per lo sviluppo delle attività di ricerca clinica e traslazionale presso l'AORN, la Direzione Strategica ha potenziato il Comitato Tecnico Scientifico per la Ricerca e l'Innovazione istituito con Deliberazione DG n. 260 del 16.04.2021 prevedendo la presenza di esperti esterni e consulenti dedicati anche al percorso IRCCS; ha implementato il processo di accreditamento per lo svolgimento di Studi clinici di fase 1 presso il Dipartimento di Oncologia, avviato con Deliberazione DG n. 5 del 19.06.2020,

Intrinsecamente correlate alla pratica clinica, l'AORN sviluppa, in un'ottica multiprofessionale, alcune linee di ricerca trasversali a tutti i settori clinico-scientifici dell'Azienda, nell'ambito delle quali promuove la produzione scientifica in termini sia di pubblicazioni sia di studi clinici.

La produzione di numerosi lavori scientifici pubblicati su riviste internazionali e lo sviluppo di trials clinici e progetti di ricerca traslazionale, in collaborazione con Istituti di ricerca italiani ed esteri, nel tempo ha consentito all'AORN di assumere, con riconosciuta autorevolezza un rilevante ruolo nel panorama scientifico della ricerca clinica in ambito pediatrico.

Nel triennio 2020-2022 la produzione scientifica dell'Azienda si è ulteriormente intensificata (oltre 547 lavori scientifici pubblicati su riviste internazionali, fonte PUB.med), registrando un incremento del 73% rispetto al triennio precedente. Tale risultato è stato raggiunto nonostante il perdurare, nel periodo considerato, della pandemia causata dal COVID che, di fatto, ha reso più difficile lo svolgimento delle attività non soltanto di assistenza e cura ma anche di ricerca clinica e reso complesso lo sviluppo di nuove collaborazioni con la comunità scientifica internazionale.

Con riferimento allo stesso triennio, l'AORN ha attivato numerosi studi clinici, profit e no profit, in collaborazione con istituti di ricerca italiani ed esteri e, grazie al supporto di Associazioni esterne e, in particolare, alla Fondazione Santobono Pausilipon ONLUS, l'AORN ha attivato borse di studio e di ricerca.

Infine, l'AORN è molto attiva nella partecipazione a bandi di finanziamento della ricerca clinica di tipo competitivo a valere sui fondi Europei e Ministeriali (PNRR-PNC) e, grazie al suo impegno, è risultata vincitrice, come capofila e/o partner, dei seguenti progetti:

PROGETTI DI RICERCA AMMESSI A FINANZIAMENTO
Progetto POS - Piano Sviluppo e Coesione Salute- Traiettorie 2 - linea 2.1 "Creazione di programma di medicina di precisione per la mappatura del genoma umano su scala nazionale". LIFEMAP : dalla patologia pediatrica alle malattie cardiovascolari e neoplastiche nell'adulto.
Progetto POS - Piano Sviluppo e Coesione Salute Traiettorie 3 - Linea 3.1 "Creazione di una rete nazionale per le malattie ad alto impatto" - Rete Pediatrica per il tele-monitoraggio e la tele-riabilitazione dei disturbi e delle disabilità del neurosviluppo tramite l'individuazione e l'analisi di biomarker digitali, identificati tramite intelligenza artificiale (TELE-NEURART).
PNC-E3-2022-23683269 PNC-HLS-Terapie Avanzate (LSH-TA) "Ecosistema innovativo della Salute" - Piano Complementare al Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza - Ministero della Salute.
Progetto Pilota biennale co-finanziato Regione Campania-Novartis "Programma di screening neonatale per la diagnosi precoce della Atrofia Muscolare Spinale nella popolazione neonatale della Campania (NEOSMA Campania)
PNRR Salute M6/C2- Inv. 2.1. PNRR-MR1-2022-12376512 - "Biobanks for studying Craniosynostosis: a rare pediatric major congenital craniofacial disorder"
PNRR Salute M6/C3 - PNRR-MR1-2022-12376821 - "Adenylosuccinate lyase deficiency, purine metabolism disorders and mitochondrial homeostasis: unveiling novel mechanisms to design therapeutic opportunities"
RICERCA FINALIZZATA MoH – GR-2021-12372945 - "Long non coding RNAs and their role in epigenome as diagnostic markers in childhood acute lymphoblastic leukemia of T-cells"

Tab. 105. Progetti di ricerca ammessi a finanziamento

Tutto ciò offre, in termini numerici, un quadro sintetico ma significativo del ruolo sostenuto dall'Azienda nel panorama scientifico nazionale ed internazionale nel settore della ricerca pediatrica che si estende dall'oncologia alle neuroscienze, dalla nefrologia alle chirurgie specialistiche, dalle malattie rare al recupero funzionale, dalla diagnostica alla sperimentazione di farmaci e presidi.

Nelle more di ricevere direttive ministeriali circa il prosieguo dell'iter di riconoscimento in IRCCS, in recepimento alla nuova normativa in materia, l'Azienda continua a incrementare e promuovere iniziative dedicate ad

implementare una infrastruttura operativa scientifica e gestionale dedicata alla ricerca.

In particolare, nel 2022, al fine di promuovere sinergie tra la ricerca clinica e l'attività assistenziale:

- con deliberazione D.G. n. 227 del 04.04.2022 di modifica ed integrazione dell'Atto Aziendale è stata istituita l'Unità Operativa Complessa "Ricerca Clinica e Traslazionale" in Staff all'Area Strategica con articolazione interna Unità Operativa Semplice "Ricerca di Laboratorio e Biobanca";
- con deliberazione D.G. n. 228 del 04.04.2022 è stato adottato il Piano di sviluppo della ricerca, l'istituzione di un Fondo aziendale per il finanziamento della ricerca con dotazione di circa tre milioni e duecentomila euro per il triennio 2022-2024 e l'attivazione di un bilancio sezionale della ricerca. Il Fondo sarà finalizzato al reclutamento dei ricercatori e del personale dedicato al supporto tecnico, economico ed amministrativo delle attività di ricerca, per la futura attivazione di un Grant Office e di un Clinical Trial Office, nonché all'acquisto di impianti e attrezzature per il potenziamento dei laboratori;
- con deliberazione D.G. n. 661 del 03.10.2022 è stata approvata una Convenzione con l'Università degli Studi della Campania L. Vanvitelli per attività di consulenza biostatistica a supporto dei protocolli di ricerca sperimentale;
- Accordo di programma, sottoscritto dalle parti in data 06.04.2022, per la costituzione del Nuovo ospedale pediatrico campano su un'area di 85 mila mq. nella zona est della città di Napoli che prevederà anche aree dedicate alla ricerca

21. FATTI DI RILIEVO AVVENUTI DOPO LA GESTIONE

Anche nel 2023, come già osservato nel 2022, si è potuta registrare una netta ripresa delle attività rispetto a quanto accaduto durante l'emergenza pandemica. Tale ripresa ha di fatto determinato incrementi delle voci di ricavi e proventi aziendali, con buone aspettative per il futuro.

In previsione degli imminenti ed improcrastinabili lavori di adeguamento normativo e funzionale, ex art. 20 della legge 67/88, da realizzare presso il P.O. Santobono, che prevedono:

- realizzazione del blocco operatorio del P.O. Santobono,
- completamento dell'adeguamento del presidio ai dettami della nuova Regola Tecnica sull'antincendio (D.M. 19/03/2016),
- completamento dell'adeguamento normativo dell'impianto elettrico del presidio al fine del conseguimento della Dichiarazione di Rispondenza degli impianti (DI.RI.) ai sensi del Decreto n. 37 del 22/01/2008, art. 37, comma 6

è atteso, nell'arco del corrente esercizio, il completamento del complesso iter procedurale finalizzato a delocalizzare alcune delle attività *chirurgiche e mediche di elezione presso altra* struttura ospedaliera insistente nell'area del Comune di Napoli, disposta alla cessione in uso di un edificio indipendente ad uso esclusivo *per il tempo necessario alla realizzazione dei suddetti interventi strutturali. Tale complesso intervento coinvolgerà necessariamente l'intera organizzazione aziendale* e comporterà un impegno economico "aggiuntivo", allo stato, ancora difficile da quantizzare.

La Conferenza dei Servizi il 6/4/2022, alla presenza del Presidente della Giunta Regionale, ha approvato la progettazione esecutiva nuovo ospedale pediatrico Santobono che sorgerà nell'area Est di Napoli su una superficie di 85 mila metri quadrati. Tale progetto, di valore europeo, ha l'obiettivo di creare un polo pediatrico di riferimento per tutto il Meridione d'Italia. A tal fine, la Regione con Delibera di Giunta Regionale n. 62 del 14/02/2023 di *Riorganizzazione dell'AORN Santobono-Pausilipon per la realizzazione del Presidio Ospedaliero Pediatrico "Nuovo Santobono"*.

A parziale modifica e aggiornamento del DCA 103/2018, la Conferenza ha previsto di:

- configurare il Presidio Ospedaliero Nuovo Santobono di Napoli dell'A.O.R.N. quale centro regionale pediatrico per le emergenze complesse, l'elezione medico-chirurgica specialistica ed ultra-specialistica, la ricerca clinica e traslazionale;
- programmare la centralizzazione presso l'AORN Santobono Pausilipon, DEA pediatrico regionale, di discipline e servizi di alta complessità, per una dotazione complessiva di n. 511 posti letto, di cui n.464 posti letto per acuti e n.47 posti letto post acuti, come articolata nell'allegato A) che forma parte integrante e sostanziale del presente atto;
- destinare il Presidio Ospedaliero "Santobono" della A.O.R.N. alle attività di assistenza in fase cronica, assistenza post-acuzie e cure palliative, programmando l'allocazione di strutture di riabilitazione di tipo intensivo ad elevato contenuto tecnologico, nonché ulteriori funzioni ambulatoriali e funzioni di spoke dell'Area dell'Emergenza Urgenza;

In coerenza con il precitato atto di programmazione regionale, l'Azienda ha provveduto a deliberare il nuovo atto aziendale (Del. DG n. 495 del 4 luglio 2023), con incremento di Unità Operative, servizi e posti letto che, come previsto dal decreto, avrà carattere progressivo e si completerà con la piena attivazione del presidio "Nuovo Santobono".

L'AORN, a tal fine, ha già allocato specifici investimenti destinati allo sviluppo tecnologico, alla ricerca clinica ed al reclutamento di giovani professionalità di alto profilo, attratte da questo nuovo grande progetto.

• **PNRR e PNC**

Con il 2023 entrano in attuazione i progetti confluiti nei contenitori nazionali del PNRR e PNC. Nel caso del AORN si tratta soprattutto di progetti iscritti nello strumento attuativo CIS Salute della Regione Campania. A questi si aggiunge un progetto acquisito con una procedura competitiva (Avviso PNRR). Nella tabella si riporta una sintesi delle informazioni relative ai 12 progetti (di cui 2 afferenti al PNC).

I 12 progetti quotano nel complesso quasi 21 milioni di euro ed imporranno all'AORN, negli anni dal 2023 al 2026, uno sforzo tecnico ed amministrativo consistente per consentirne la positiva conclusione.

CUP	Titolo	Ambito tematico	Strumento attuativo	Fonte finanz.	Importo	Natura della fonte
H63C22000500007	Adenylosuccinate lyase deficiency, purine metabolism disorders and mitochondrial homeostasis: unveiling novel mechanisms to design therapeutic opportunities	RICERCA SVILUPPO TECNOLOGICO ED INNOVAZIONE	Avviso PNRR	PNRR	109.675,00	COMUNITARIA; STATALE;
H63C22000650001	Ecosistema innovativo della salute - AORN Santobono Pausilipon - dip. oncologia	RICERCA SVILUPPO TECNOLOGICO ED INNOVAZIONE	CIS Salute Campania	PNC	2.000.000,00	STATALE;
H64E23000110006	CORSO DI FORMAZIONE IN INFEZIONI OSPEDALIERE*CORSO RIVOLTO ALLE FIGURE PROFESSIONALI SANITARIE E TECNICO SANITARIE IMPEGNATE NELL'ASSISTENZA OSPEDALIERA*DIVERSI CORSI DI FORMAZIONE DA SVILUPPARE DURANTE IL TRIENNIO ARTICOLATO NELLE SUE DIVERSE COMPONENTI (CORSI/MODULI) SULLA BASE DELLE INDICAZIONI NAZIONALI E REGIONALI	ISTRUZIONE, FORMAZIONE E SOSTEGNI PER IL MERCATO DEL LAVORO	CIS Salute Campania	PNRR	226.043,00	COMUNITARIA;
H65F22000440006	ADEGUAMENTO SISMICO DEL PADIGLIONE TORRE, DEL TUNNEL DI COLLEGAMENTO E LOCALI TECNICI VARI PRESSO IL PRESIDIO OSPEDALIERO SANTOBONO DI NAPOLI*VIA MARIO FIORE 6*ADEGUAMENTO SISMICO TORRE, TUNNEL E LOCALI TECNICI	INFRASTRUTTURE SOCIALI	CIS Salute Campania	PNRR	2.000.000,00	COMUNITARIA;
H65F22000450001	ADEGUAMENTO SISMICO DEL PADIGLIONE SANTOBONO DELL'AORN SANTOBONO PAUSILIPON, SITO IN VIA MARIO FIORE, 6 - 80129 NAPOLI	INFRASTRUTTURE SOCIALI	CIS Salute Campania	PNC	4.631.439,00	STATALE;
H66G22000020006	AZIENDA OSPEDALIERA SANTOBONO - PAUSILIPON*VIA TERESA RAVASCHIERI N.8 GIÀ VIA DELLA CROCE ROSSA*SERVIZI E DOTAZIONI TECNOLOGICHE PER DIPARTIMENTO DI EMERGENZA E ACCETTAZIONE (DEA) DI II LIVELLO	INFRASTRUTTURE PER TELECOMUNICAZIONI E TECNOLOGIE INFORMATICHE	CIS Salute Campania	PNRR	8.906.044,00	COMUNITARIA;
H69I20000080006	ORTOPANTOMOGRAMMA PER LE ESIGENZE DELLA UOC RADIOLOGIA GENERALE - P.O. SANTOBONO	SERVIZI PER LA P.A. E PER LA COLLETTIVITA'	CIS Salute Campania	PNRR	42.700,00	COMUNITARIA;
H69I21000030006	TAC 128 strati -TOMOGRAMMA COMPUTERIZZATO 128 SLICES	SERVIZI PER LA P.A. E PER LA COLLETTIVITA'	CIS Salute Campania	PNRR	854.201,00	COMUNITARIA;
H69I21000040006	AZIENDA OSPEDALIERA SANTOBONO PAUSILIPON*VIA MARIO FIORE,6*TELECOMANDATO DIGITALE PER ESAMI DI REPARTO	SERVIZI PER LA P.A. E PER LA COLLETTIVITA'	CIS Salute Campania	PNRR	364.748,00	COMUNITARIA;
H69I21000050006	AZIENDA OSPEDALIERA SANTOBONO PAUSILIPON*VIA MARIO FIORE,6*SISTEMA TELECOMANDATO DIGITALE PER RADIOLOGIA GENERALE	SERVIZI PER LA P.A. E PER LA COLLETTIVITA'	CIS Salute Campania	PNRR	364.748,00	COMUNITARIA;
H69I22000040006	TAC 128 strati TOMOGRAMMA COMPUTERIZZATO DA DESTINARE AL P.O. PAUSILIPON - UOC RADIOLOGIA GENERALE	SERVIZI PER LA P.A. E PER LA COLLETTIVITA'	CIS Salute Campania	PNRR	530.000,00	COMUNITARIA;
H69I22000050006	RMN 1,5 TESLA DA DESTINARE ALLA UOPC NEURORADIOLOGIA	SERVIZI PER LA P.A. E PER LA COLLETTIVITA'	CIS Salute Campania	PNRR	914.000,00	COMUNITARIA;
Totale					20.943.598,00	

Tab. 106. Tabella progetti finanziati con fondi PNRR e PNC

22. EVOLUZIONE PREVEDIBILE DELLA GESTIONE

L'Azienda nel 2022 ha riportato un utile di esercizio pari ad € **2.098,75**.

Nei prossimi anni, a seguito della necessità di effettuare lavori, indispensabili e finanziati dalla regione e dall'art. 20 della L. 67/88, del PNRR con la conseguente chiusura di intere aree aziendali, sarà indispensabile rivedere temporaneamente e nelle more del completamento dei lavori, alcuni modelli organizzativi anche individuando ed allocando degenze e servizi in idonei spazi al di fuori delle Presidi aziendali.

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

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

L'Azienda, aderendo ai più moderni principi di organizzazione sanitaria, è impegnata nello sviluppo di reti assistenziali ospedaliere e di aree d'integrazione interaziendali ospedale-territorio, anche attraverso la progettazione ed attivazione di servizi di Telemedicina.

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

IL DIRETTORE GENERALE

Dr. Rodolfo Conenna

Firmato digitalmente

Sommarario

PREMESSA	2
1. IDENTITÀ MANDATO E MISSION	3
2. ASSETTO STRUTTURALE ED ORGANIZZATIVO	4
3. LA GESTIONE SANITARIA	13
• <i>Attività in regime di ricovero ordinario</i>	14
• <i>DRG chirurgici programmati</i>	15
• <i>Attività in regime di ricovero diurno</i>	20
• <i>Attività in regime ambulatoriale</i>	23
• <i>Attività di Pronto Soccorso e OBI</i>	23
• <i>Attività di Controllo Adeguatezza ed Appropriatezza dei Ricoveri - 2022</i>	25
• <i>Attività dei Centri di Rilievo Regionale</i>	31
4. LA GESTIONE PATRIMONIALE, ECONOMICO E FINANZIARIA	34
• <i>Situazione Patrimoniale e Finanziaria</i>	34
• <i>Situazione Economica</i>	38
• <i>Confronto CE preventivo/consuntivo e relazione sugli scostamenti</i>	41
5. ATTIVITÀ FARMACEUTICA	62
• <i>Attività supervisione UMACA</i>	66
• <i>Adozioni raccomandazioni ministeriali con adozioni/implementazioni procedure aziendali</i>	66
• <i>Farmacovigilanza formazione degli operatori sanitari e segnalazione delle sospette ADR</i>	67
• <i>Rendicontazione attività/assolvimento degli adempimenti secondo normativa prevista in materia prevenzione della corruzione e della trasparenza</i>	68
• <i>Implementazione processi informatizzati delle richieste di magazzini di Reparto utilizzando il nuovo Sistema amministrativo Contabile (SIAC)</i>	68
• <i>Sperimentazione clinica e studi osservazionali</i>	69
6. POLITICA DEL PERSONALE	72
• <i>Attività di reclutamento del personale in conformità al PTFP</i>	72
• <i>Stabilizzazione personale precario</i>	73
• <i>Proroga contratti a tempo determinato e progetti finanziati</i>	74
• <i>Applicazione contrattuale e attività regolamentare</i>	74
• <i>Monitoraggio fondi contrattuali e determinazioni nuovi fondi</i>	74
• <i>Adempimenti informativi</i>	75
• <i>Dematerializzazione ed ottimizzazione dei processi</i>	75
• <i>Analisi di processi di informatizzazione delle procedure amministrative</i>	76

•	Procedure e misure tese alla prevenzione della corruzione – Rispetto D.Lgs n. 33/2013	76
•	Attività Ufficio Procedimenti Disciplinari	77
•	Analisi del personale in servizio	78
7.	PERFORMANCE AZIENDALE	81
8.	ATTIVITÀ FORMATIVA, COMUNICAZIONE E RELAZIONI CON IL PUBBLICO	87
•	Polo didattico	87
•	Attività Formative ECM	87
•	Percorso per la Qualità delle attività formative	91
•	Attività formativa obbligatoria	92
•	Attività formativa extra-aziendale	92
•	Registro sponsorizzazioni	93
•	Comandi finalizzati per formazione	94
•	Rete Formativa	95
•	Fuori Rete Formativa	96
•	Pubblicazioni scientifiche	99
•	Comunicazione e marketing	99
•	Terzo Settore	108
•	Ufficio Relazioni con il Pubblico	110
•	Gestione del registro accessi	110
9.	ACQUISIZIONE BENI E SERVIZI	112
•	Area di management: ammodernamento tecnologico	114
10.	ATTIVITÀ DI PROGETTAZIONE, SVILUPPO, MANUTENZIONE IMMOBILI ED IMPIANTI, SISTEMI INFORMATICI E ICT	115
•	Area Gestione Impianti e Patrimonio	115
•	Area Ingegneria Clinica	121
•	Area Information and Communication Technology (ICT)	123
•	Area Sistemi Informativi	126
11.	SISTEMA INFORMATIVO SANITARIO	127
12.	PATRIMONIO E CONTRATTI	128
13.	PERCORSI DI TRASPARENZA PROCESSI DI PREVENZIONE ALLA CORRUZIONE	129
•	aggiornamento anno 2022 PTPCT;	129
•	Gestione e reclutamento del personale;	129
14.	CONTROLLO DI GESTIONE	131
15.	PERCORSI ATTUATIVI DELLA CERTIFICABILITÀ	135

16. PROCEDURE RELATIVE AL TRATTAMENTO E TUTELA DELLA PRIVACY.	137
17. RISK MANAGEMENT	139
• GESTIONE DEL RISCHIO CLINICO.....	140
18. CONVENZIONI E DONAZIONI	143
• Accordi di ricerca:.....	143
• Convenzioni:.....	143
• Donazioni.....	145
19. FONDAZIONE SANTOBONO PAUSILIPON ONLUS	146
20. ATTIVITÀ FINALIZZATE ALLO SVILUPPO DELLA RICERCA CLINICA E TRASLAZIONALE	151
21. FATTI DI RILIEVO AVVENUTI DOPO LA GESTIONE	153
• PNRR e PNC.....	154
22. EVOLUZIONE PREVEDIBILE DELLA GESTIONE.....	156