

**RELAZIONE
SU ATTIVITA' ED OBIETTIVI
ASSEGNATI AL DIRETTORE
GENERALE**



Azienda Ospedaliera di Rilievo Nazionale
**SANTOBONO
PAUSILIPON**

**RELAZIONE
SU ATTIVITA' ED OBIETTIVI
ASSEGNATI AL DIRETTORE
GENERALE**

INDICE

Inquadramento, obiettivi, struttura della relazione	5
1. Attività economiche e finanziarie	8
1.1. Sintesi del capitolo	8
1.2. Equilibrio economico e finanziario dell’Azienda	8
1.3. Azioni di regolarizzazione delle carte contabili	11
1.4. Rispetto dei tempi di pagamento.....	13
2. Attività amministrative e gestionali	14
2.1. Sintesi del capitolo	14
2.2. Modifiche e Adozioni Atto Aziendale, documenti di macroprogrammazione	14
2.3. Programmazione, pianificazione e controllo direzionale.....	19
2.4. Gestione delle risorse umane.....	22
2.5. Acquisizione beni e servizi.....	25
2.6. Percorsi di trasparenza e processi di prevenzione alla corruzione.....	28
2.7. Formazione	29
3. Attività sanitarie	31
3.1. Sintesi del capitolo	31
3.2. Potenziamento e qualificazione dell’offerta	32
3.3. Principali risultati quali-quantitativi nell’ambito delle attività sanitarie	38
3.4. Indicatori Piano Nazionale Esiti (PNE) e Nuovo Sistema di Garanzia (NSG).....	44
3.5. Liste d’attesa.....	47
3.6. Governo attività libero professionale	48
3.7. Impatto del COVID19 sul riassetto organizzativo dell’offerta assistenziale.....	50
3.8. Reti Assistenziali, Accordi e Convenzioni di particolare rilievo	51
4. Ricerca clinica e traslazionale	53
4.1. Sintesi del capitolo	53
4.2. Azioni di sostegno organizzativo e gestionale alle funzioni di ricerca	53
4.3. Accordi Interaziendali per la ricerca.....	55
4.4. Progetti di Ricerca di Rilevanza Nazionale ammessi a finanziamento	55
4.5. Attivazione Programma per gli studi clinici di fase 1 con laboratorio dedicato	56
4.6. Costruzione ed installazione di specifiche aree per la ricerca biomedica.....	58
4.7. Produzione scientifica e studi clinici.....	59

5. Edilizia, tecnologie, digitalizzazione.....	60
5.1. Sintesi del capitolo.....	60
5.2. Realizzazioni e manutenzioni in edilizia sanitaria ed ICT.....	60
5.3. Innovazione delle tecnologie biomediche.....	64
5.4. Sistemi Informativi e Digitalizzazione.....	69
6. Umanizzazione delle cure	76
6.1. Sintesi del capitolo.....	76
6.2. Umanizzazione.....	76
Linee di sviluppo.....	81

Inquadramento, obiettivi, struttura della relazione

Con DGR n. 533 del 09/12/2020 è stato conferito al dr. Rodolfo Conenna l'incarico di Direttore Generale dell'AORN Santobono-Pausilipon. Discendono da tale atto e dal contratto successivamente sottoscritto, una serie di obiettivi ed obblighi.

A. Obiettivi generali assegnati al Direttore Generale di cui alla Delibera della Giunta Regionale n. 553 del 09/12/2020:

- gli adempimenti previsti da disposizioni normative, nazionali e regionali, da provvedimenti giuntali e/o governativi;
- il raggiungimento dell'equilibrio economico dell'azienda sanitaria;
- il conseguimento degli obiettivi di salute e assistenziali previsti dai LEA ai sensi di quanto disposto dall'art. 10 del Patto per la salute 2010-2014;
- la predisposizione e l'attuazione del nuovo atto aziendale, in coerenza con i relativi provvedimenti di programmazione regionale con particolare riferimento al piano regionale di programmazione della rete ospedaliera (DCA 103/18) e al Piano regionale di programmazione della rete territoriale;
- l'adozione e l'attuazione di misure idonee a garantire il perseguimento, su base aziendale, degli obiettivi individuati nel vigente piano di sviluppo e riqualificazione del Servizio Sanitario Campano;
- la prosecuzione e conclusione delle azioni di regolarizzazione delle carte contabili, nonché delle azioni di implementazione dei corretti procedimenti contabili e gestionali, attraverso una puntuale attuazione del percorso della certificabilità;
- Il rispetto dei tempi di pagamento.

B. Obiettivi specifici di natura preliminare assegnati al Direttore Generale di cui alla Delibera della Giunta Regionale n. 553 del 09/12/2020:

- rispetto dei tempi di attesa e costante monitoraggio delle Attività Libero Professionale Intramuraria;
- continuità, completezza e qualità nell'alimentazione dei flussi informativi.

C. Obiettivi di produzione:

- Incremento dell'offerta di prestazioni ambulatoriali/diagnostiche- DGRC n. 210 del 04/05/2022 *"Approvazione del fabbisogno regionale di prestazioni sanitarie di assistenza specialistica ambulatoriale e degli obiettivi di produzione per le aziende sanitarie pubbliche per gli anni 2022-2023"*.
- Recupero Liste di attesa:
 - DGRC n. 353 del 04/08/2021, *"Piano Operativo Regionale per il recupero delle liste di attesa"*, recepita ed adottata dall'A.O.R.N. con Delibera del Direttore Generale n° 551 del 27.08.2021;

- DGRC n° 209 del 04/05/2022 *“Piano Operativo Regionale per il recupero delle liste di attesa. Rimodulazione ai sensi dell’art. 1, commi 276-279, della Legge 30 dicembre 2021, n. 234”*, recepita ed adottata dall’A.O.R.N. con Delibera del Direttore Generale n° 356 del 27/05/2022.

Rientrano altresì nella programmazione strategica triennale dell’Azienda, e nella successiva declinazione in altrettanti obiettivi operativi annuali, ulteriori obiettivi specifici che la programmazione sanitaria regionale assegna direttamente all’A.O.R.N. o, più in generale, alle Aziende Sanitarie del territorio.

Gli obiettivi salute nazionali, i documenti programmatici regionali volti alla programmazione della rete ospedaliera nonché allo sviluppo del Servizio Sanitario campano sono stati nel tempo aggiornati, anche con riferimento alla pandemia da COVID-19, con provvedimenti di rango nazionale e regionale. Gli obiettivi del DG, pertanto, si adeguano alla intervenuta novazione dei documenti programmatici.

D. Obiettivi ed obblighi contrattuali:

- Prestare la propria attività a tempo pieno
- Esercitare tutti i poteri per la gestione dell’Azienda Sanitaria
- Ispirare la propria azione ai principi generali dell’art. 18 della LR 32/94 smi e raggiungere gli obiettivi della delibera di conferimento dell’incarico, nonché garantire la corretta ed economica gestione delle risorse attribuite ed introitate e il buon andamento dell’azione amministrativa
- Approntare un articolato piano di intervento specificando le azioni, le fasi e i tempi di realizzazione e risultati attesi.
- Mantenere il segreto
- Rispettare il contenuto e le tempistiche dei flussi del Sistema Informativo regionale e nazionale

Questo documento, che comprende la descrizione dei risultati acquisiti nel periodo che va dalla nomina al primo semestre 2023, è volto ad agevolare la verifica prevista dalla norma.

Gli obiettivi individuati dai documenti formali (delibera di incarico, contratto, norme sovraordinate) sono per alcune fattispecie di natura **qualitativa**, per altre fattispecie sono **quantificabili** attraverso una misura oggettiva.

Per gli obiettivi di natura qualitativa sono descritte le azioni che più significativamente hanno contribuito, nel periodo di riferimento, al loro raggiungimento.

Nel caso di obiettivi corredati da standard quantitativi si rappresenterà il dettaglio della misurazione delle variabili oggetto di osservazione.

Gli obiettivi assegnati sono **raccolti e trattati per campi di osservazione distinti tematicamente**, ma tutti concorrenti a focalizzare l’insieme dell’operato del Direttore Generale. La trattazione delle attività sviluppate per raggiungere gli obiettivi afferenti ai

diversi aspetti e la misura del loro raggiungimento è pertanto strutturata nelle seguenti sezioni:

- 1. attività economiche e finanziarie**
- 2. attività amministrative e gestionali**
- 3. attività sanitarie**
- 4. ricerca clinica e transazionale**
- 5. edilizia, tecnologie, digitalizzazione**
- 6. umanizzazione**

Al termine della relazione sono illustrate le principali linee di sviluppo futuro della Azienda, e specificamente:

- A. La realizzazione del Nuovo Polo Pediatrico Regionale**
- B. Il compimento del percorso del riconoscimento quale IRCCS**
- C. L'acquisizione di nuovi spazi per le attività assistenziali**
- D. Indirizzi strategici 2023-2025**

1. Attività economiche e finanziarie

1.1. Sintesi del capitolo



I principali obiettivi che fanno riferimento all'ambito economico e finanziario sono quelli definiti nella DGR 533 del 09/12/2020 e sono così articolati:

- Raggiungimento dell'equilibrio economico dell'azienda
- Prosecuzione e conclusione delle azioni di regolarizzazione delle carte contabili
- Rispetto dei tempi di pagamento

1.2. Equilibrio economico e finanziario dell'Azienda

Il raggiungimento dell'equilibrio è stato certificato annualmente alla chiusura dei bilanci per gli esercizi 2021 e 2022 con nota indirizzata al Ministero della Economia e delle Finanze, al Ministero della Salute ed alla Regione Campania, così come previsto dalle disposizioni vigenti.

Con delibere di Giunta Regionale n. 576 dell'8/11/2022 e n. 555 del 10/10/2023 sono stati approvati i bilanci degli esercizi 2021 e 2022.

Le chiusure trimestrali del 2023 non rilevano scostamenti rispetto all'andamento dei due anni precedenti. L'azione amministrativa è stata finalizzata al raggiungimento dell'obiettivo di equilibrio economico assegnato dalla Regione Campania cercando, allo stesso tempo, di

ottimizzare le performance aziendali delle attività e dei servizi erogati privilegiando gli investimenti anche con risorse proprie, senza pregiudicare i livelli di assistenza.

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:

Dati sintetici conto economico valore della produzione confrontato con esercizio precedente

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

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 ed un aumento della rettifica dei contributi in conto esercizio per gli investimenti effettuati con fondi propri aziendali. Si rileva, corrispondentemente, un aumento dei ricavi monetizzabili, ossia dei valori della produzione che producono incassi monetari, ove si **evidenzia ulteriormente l'incremento dei ricavi per prestazioni sanitarie** in termini percentuali ed un lieve incremento delle altre voci dei ricavi. 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:

Dati sintetici conto economico costi della produzione confrontato con esercizio precedente

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

L'incremento dei **costi di acquisto** dei beni deriva 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 **situazione finanziaria** e patrimoniale dell'azienda evidenzia una situazione di equilibrio a conferma di un'adeguata copertura degli impieghi con fonti aziendali.

Prospetto impieghi e fonti

IMPIEGHI	2022		2021		FONTI	2022		2021	
	€	%	€	%		€	%	€	%
Immobilizzazioni	62.311.801	27,60%	55.569.244	31,60%	Patrimonio netto	127.039.776	77,30%	85.436.955	72,90%
					Passività consolidate	0	0,00%	0	0,00%
Attivo circolante					Passività correnti	37.381.952	22,70%	31.736.997	27,10%
Scorte	7.233.507		6.607.602						
Crediti	94.476.695		58.235.206						
Disponibilità liquide	61.973.640		55.458.256						
Totale A.C.	163.683.842	72,40%	120.301.065	68,40%					
Capitale investito		100,00%		100,00%	Capitale acquisito		100,00%		100,00%

Si riportano, alcuni indicatori di bilancio che forniscono ulteriori elementi per un'analisi compiuta della situazione finanziaria ed una maggiore visione d'insieme sul contenuto degli impieghi e delle fonti aziendali. Gli indicatori sono raffrontati con quelli dell'esercizio precedente.

Indicatori di bilancio confrontato con esercizio precedente

Indici	2022	2021	Var. %
Margine di struttura ¹	64.727.975	29.867.711	116,72
Capitale circolante netto ²	126.301.890	88.564.068	42,61
Margine di Tesoreria ³	24.591.687	23.721.260	3,67
Indice di auto copertura del capitale fisso	2,04	1,54	32,60
Indice di disponibilità ⁴	4,38	3,79	15,52

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

² Il capitale circolante netto, quale differenza tra il capitale finanziario lordo e le passività correnti, segnala la capacità o l'incapacità di far fronte ai propri impegni finanziari di breve periodo con le risorse della gestione corrente.

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

⁴ L'indice di disponibilità riflette ulteriormente uno squilibrio dell'Azienda sotto il profilo dell'attitudine della gestione a

Indice di liquidità ⁵	4,19	3,58	16,83
Indice di Tesoreria ⁶	1,66	1,75	-5,13

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 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.

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.

1.3. Azioni di regolarizzazione delle carte contabili

L'AORN Santobono Pausilipon **non presentava e non presenta necessità di regolarizzazione delle carte contabili.**

Tuttavia, al fine rafforzare il grado di sicurezza con il quale l'Amministrazione tratta gli aspetti amministrativi, 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

soddisfare gli impegni finanziari a breve.

⁵ L'indice di liquidità indica il complesso delle attività liquide immediate e differite a breve termine che sono destinate a soddisfare gli impegni finanziari legati al passivo corrente. In altri termini offre informazioni sulla capacità che i mezzi liquidi, o facilmente realizzabili, hanno di far fronte agli impegni scadenti entro l'esercizio.

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

percorso attuativo di certificabilità, la A.O.R.N. Santobono Pausilipon ha proseguito la già delineata attività di strutturazione dei propri standard organizzativi, contabili e procedurali.

In particolare, tenuto conto che l'adozione di procedure amministrativo contabili è propedeutica e prodromica al raggiungimento degli obiettivi previsti dal P.A.C., nel corso dell'esercizio 2021 e proseguite fino a tutt'oggi, sono state predisposte e formalmente adottate, con DDG 794 del 21.11.2022 le procedure per le quali la medesima deliberazione ha sancito il **cronoprogramma delle relative attività di audit interno pianificati per l'esercizio successivo**.

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, quale, secondo la definizione fornita dalla associazione italiana Internal Auditors: **"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 riguarda tutti gli aspetti, le attività e procedure che abbiano effetti diretti o riflessi sul bilancio aziendale.

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:

- I4.2 "Contabilizzazione incentivi per funzioni tecniche ex art. 113 D.Lgs 50/2016"
- D2.2 "Ricognizione degli inventari fisici dei beni mobili"
- G4.1 "Gestione cassa ticket"
- I4.1 "Affidamento Incarichi a legali esterni"
- E1.1 "Gestione del ciclo magazzino"
- I6.1.5 "Pagamento prestazioni occasionali a seguito di conferimento incarichi a consulenti esterni"
- I6.1.2 "Acquisizione dei beni dichiarati infungibili e/o esclusivi"
- 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".

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.

È stata pianificata, con determinazione del Direttore Generale, prot. 794 del 21.11.2022, l'attività di Internal Auditing per l'anno 2023. Nel rispetto del cronoprogramma è stato effettuato il monitoraggio in ordine ai processi relativi a n. 4 procedure amministrativo contabili.

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.

In particolare, sono stati conclusi i follow up relativi agli audit sulle procedure interne:

- A4.2 “Apertura e chiusura centri di costo e di responsabilità”, apportando le integrazioni previste dalle azioni correttive di cui al report nota 1632 del 20.01.2023;
- 16.1.6 “Gestione dei compensi nei corsi di formazioni ECM e non” conclusosi con l’adozione della revisione della stessa in conformità alle azioni correttive (report 8982 del 24.04.2023).

1.4. Rispetto dei tempi di pagamento

La situazione finanziaria descritta nel paragrafo precedente e la completa applicazione delle procedure previste dal regolamento di contabilità aziendale adottato con DDG n. 301 del 01.07.2016 hanno consentito all’azienda di procedere al pagamento delle fatture entro pochi giorni dalla accettazione dal Sistema di Interscambio Telematico.

L’indice di tempestività dei pagamenti (ITP) 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, 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**. L’ITP annuo, infatti, per il 2021 è pari a -43,62 che resta pressoché invariato nel 2022 (-43,72).

Anche per il 2023 l’andamento dell’indice si conferma analogo a quello degli anni precedenti essendo pari a -48,44 per il primo trimestre e -43,59 per il II trimestre.

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 € 828.018,17 al 31.12.2020 ad € 742.000 al 31/12/2021 e ad € 670.731 al 31/12/2022, come da dati rilevati sulla Piattaforma di Certificazione dei Crediti del Ministero dell’Economia e delle Finanze.

Indice di tempestività dei pagamenti

Periodi	DPO (Days Payable Outstanding) - Giorni -	
	Anno 2021	Anno 2022
I TRIMESTRE	-41,19	-42,55
II TRIMESTRE	-46,93	-39,72
III TRIMESTRE	-40,37	-43,78
IV TRIMESTRE	-40,70	-46,29
VALORE ANNUO	-43,62	-43,72

2. Attività amministrative e gestionali

2.1. Sintesi del capitolo



2.2. Modifiche e Adozioni Atto Aziendale, documenti di macroprogrammazione

2.2.1. Allineamento dell'atto aziendale al DCA 103/2018

Al fine di porre in essere quanto dettato dalla Programmazione Regionale, relativamente a ruolo e funzioni attribuite all'AORN Santobono Pausilipon ed in dettaglio alla tipologia e dimensionamento dell'offerta assistenziale ad essa assegnata, questa Direzione, con successivi atti (Delibera N. 158 DEL 08.03.2021 - Delibera N. 227 DEL 04.04.2022) ha apportato variazioni ed integrazioni all'Atto Aziendale vigente di cui alla deliberazione n. 454 del 07.10.2016.

Tale riassetto, in considerazione del rilevante ruolo assegnato dalla programmazione regionale nell'ambito della rete dell'emergenza e dell'alta specialità pediatrica, ha previsto:

- la creazione di un Dipartimento funzione DEA e CTS con il coinvolgimento trasversale

di tutti i dipartimenti di linea;

- l'attivazione, lo sviluppo ed il potenziamento di Unità Operative ultraspecialistiche (Gastroenterologia ed Epatologia, Neuro Oncologia, Ortopedia Funzionale, Genetica Medica, Malattie Metaboliche, ...);
- l'istituzione di dipartimenti medici e chirurgici specialistici;
- la centralizzazione in un unico dipartimento e Presidio delle UU.OO. di Pediatria, consentendo anche durante la pandemia una gestione efficiente e flessibile dei ricoveri;
- l'attivazione di un'area di staff a supporto della direzione strategica per lo sviluppo dei processi di innovazione organizzativa e tecnologica e delle attività di ricerca;

Nei limiti dettati dagli spazi assistenziali disponibili, ulteriormente ridotti a causa delle necessità dell'adeguamento dei percorsi correlato alla pandemia Covid19, questa Amministrazione ha garantito tale riassetto grazie a

- un'attenta politica di reclutamento di risorse professionali (*Rif. Par. 2.4*);
- la realizzazione di lavori di ristrutturazione che hanno interessato entrambi i Presidi ed hanno consentito il recupero di efficienza degli spazi disponibili (*Rif. Par. 5.2*);
- la realizzazione di interventi di digitalizzazione, ammodernamento ed innovazione del parco tecnologico (*Rif. Par 5.3 e 5.4*);
- la progettazione di nuovi modelli e metodologie con lo scopo di ottimizzare le performance aziendali e potenziare le attività di programmazione, pianificazione e controllo (*Rif. Par..2.2, 2.3k*).

2.2.2. Collaborazione alla stesura della DGR 62/2023 “Nuovo Polo Pediatrico Regionale”

Nel rispetto ed in coerenza con il ruolo di Hub della rete pediatrica regionale attribuito dalla Programmazione regionale con DCA 103/2018, questa Amministrazione, analogamente a quanto avviene in altre Regioni sede di grandi Ospedali Pediatrici, ha avviato una stretta collaborazione con la Direzione Generale della Tutela della Salute ed il Coordinamento del SSR, finalizzata ad individuare ed analizzare la domanda di cure ospedaliere, espressa dalla popolazione pediatrica residente.

A tal fine, l'AORN ha realizzato una dettagliata relazione (nota n. prot. 22586 del 16/11/2021), articolata per regime di ricovero, disciplina/MDC e provincia di residenza dei pazienti, relativa ai flussi di mobilità pediatrica ospedaliera intra ed extra regionale, registrata negli anni pre COVID.

Alla luce della documentazione presentata, la Direzione Generale della Tutela della Salute ed il Coordinamento del SSR, ha espresso l'esigenza di rimodulare, a parziale modifica e aggiornamento del DCA 103/2018, l'offerta pediatrica ospedaliera regionale attraverso il potenziamento dell'Hub pediatrico di riferimento A.O.R.N. Santobono Pausilipon.

Per gli effetti di tale proposta, la Giunta Regionale della Regione Campania:

- preso atto della necessità e urgenza della realizzazione a Napoli del nuovo Polo

Ospedaliero pediatrico e di opere di urbanizzazione primaria e secondaria, in considerazione delle attuali e significative carenze, in termini di spazi e di assetto logistico, dell'Azienda Ospedaliera "Santobono-Pausilipon", alla quale riconosce carattere strategico e prioritario nell'ambito della programmazione sanitaria regionale;

- dato atto che con D.P.G.R. n. 115 del 30 agosto 2022 è stato approvato lo schema di Accordo di Programma per la realizzazione del Nuovo Polo Pediatrico "Nuovo Santobono", redatto ai sensi dell'art. 34 del D.Lgs. 267/2000, dell'art. 12 della L.R. n. 16/2004 e dell'art. 5 del Regolamento regionale n. 5/2011 dell'Accordo di Programma per la realizzazione del Nuovo Polo Ospedaliero Pediatrico "Nuovo Santobono" promosso con Decreto del Presidente della Giunta Regionale n. 123/2021.

con DGRC n. 62 del 14/02/2023 – *"RIORGANIZZAZIONE DELL'AORN SANTOBONO-PAUSILIPON PER LA REALIZZAZIONE DEL PRESIDIO OSPEDALIERO PEDIATRICO "NUOVO SANTOBONO"*, stabilisce, a parziale modifica e aggiornamento del DCA 103/2018, di

- centralizzare presso l'AORN Santobono Pausilipon, DEA pediatrico regionale, di discipline e servizi di alta complessità, per una dotazione complessiva di n. 511 posti letto,
- 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 che tale trasformazione avrà attuazione progressiva e si completerà con la piena attivazione del presidio "Nuovo Santobono".

2.2.3. Adozione nuovo Atto Aziendale

Come richiesto con nota n. 699 del 10 gennaio 2023 con la quale la Direzione Generale della Tutela della Salute ed il Coordinamento del SSR invitava le Aziende Sanitarie ad adottare i nuovi atti aziendali in conformità a quanto disposto con DCA 103/2018 dalla programmazione regionale, questa Amministrazione, con riferimento al su citata Delibere di Giunta che costituisce "parziale modifica ed aggiornamento" al DCA 103/2018, procedeva con atto deliberativo n. 495 del 04.07.2023 ad adottare il nuovo Atto Aziendale dell'A.O.R.N. Santobono Pausilipon.

Tale Atto, confermando quanto già introdotto con i precedenti atti deliberativi di variazioni ed integrazioni del precedente Atto Aziendale, disegna l'assetto Aziendale articolandolo in:

- n. 3 aree di Staff
 - Area Sanitaria,
 - Area Amministrativa
 - Area Ricerca Innovazione e Sviluppo
- n. 8 Dipartimenti Strutturali
 - Dipartimento di Area Critica
 - Dipartimento di Pediatria Generale e D'urgenza
 - Dipartimento delle Specialità Pediatriche
 - Dipartimento di Chirurgia Pediatrica

- Dipartimento delle Specialità Chirurgiche
 - Dipartimento di Neuroscienze e Riabilitazione
 - Dipartimento di Oncologia, Ematologia e Terapie Cellulari
 - Dipartimento dei Servizi Sanitari
- n.1 Dipartimento Funzionale
- Dipartimento funzionale Emergenza Accettazione e CTS Pediatrico

Si è proceduto con il medesimo atto alla rideterminazione dei nuovi posti letto assegnati e delle correlate UU.OO.

2.2.4. Programmazione area del personale

ISTANZA DI INTEGRAZIONE DEL TETTO DI SPESA

Con riferimento alla “Metodologia per la determinazione del fabbisogno di personale” approvata in Commissione Salute della Conferenza delle Regioni e delle Province autonome il 20 dicembre 2017 e successivamente adottata dalla Regione Campania con DGRC n° 593 del 22/12/2020, l’Azienda ha proceduto all’applicazione della metodologia constatando difficoltà di applicazione dei criteri ad una azienda ospedaliera mono specialistica pediatrica. Per consentire comunque una definizione del fabbisogno di personale da condividere con la Regione attraverso detta metodologia, si è proceduto ad una elaborazione degli standard, pur rendendosi indispensabile l’applicazione di appositi correttivi.

Al fine di meglio definire gli standard di personale necessario a garantire lo sviluppo delle attività istituzionali questa Azienda ha utilizzato un’analisi condotta di concerto con gli altri Istituti aderenti all’Associazione degli Ospedali Pediatrici Italiani (AOPI), ed in collaborazione con lo studio Pasdera. Tale progetto, denominato “Progetto Workload Pediatrici”, è volto alla definizione del fabbisogno di risorse umane, specificatamente settato per le realtà ospedaliere pediatriche.

Dall’applicazione di tale metodologia, è stato determinato l’effettivo fabbisogno standard di personale di questa Azienda che, dall’analisi comparativa delle due metodologie, cade comunque nell’intervallo dei valori minimo e massimo ottenuti dallo sviluppo, con appositi correttivi, della DGRC 593/2020, pur prevedendo un diverso mix di profili professionali.

Il Fabbisogno ottimale di personale elaborato dall’Azienda, corredato dalla nota metodologica è stato inviato alla Regione con nota prot. n. 20313 del 18/10/2022 con la richiesta di valutare favorevolmente l’istanza d’innalzamento del tetto di spesa del personale a copertura dello stesso, come già peraltro richiesto con nota n. 15191 del 25/07/2022.

Tale integrazione del tetto di spesa del personale è stata disposta con Delibera della Giunta Regionale n.546 del 25/10/2022 per un importo pari a ca. 9 milioni di euro.

Si specifica che, tale integrazione, non riesce comunque a garantire il raggiungimento del fabbisogno ottimale di personale ma ha consentito di integrare l'organico con ulteriori figure professionali necessarie a garantire l'erogazione dei LEA.

DEFINIZIONE DEL PIANO DI FABBISOGNO OTTIMALE INTERNO DI PERSONALE

Come rappresentato nella sezione precedente, l'applicazione della metodologia di definizione del fabbisogno di personale delle realtà ospedaliere pediatriche, ha consentito la formalizzazione di un piano interno che rappresenta uno strumento di programmazione aziendale.

Tale piano è stato sviluppato attraverso l'analisi delle singole linee di attività, avendo riguardo all'effettivo fabbisogno di personale necessario a garantire l'erogazione dei LEA con adeguati standard di appropriatezza, efficacia ed efficienza e tenuto conto dei "livelli di complessità assistenziale".

Il documento di lavoro finale indica una dotazione "ottimale" e, pertanto, costituisce uno strumento di orientamento alla programmazione, non vincolante per l'Azienda, soggetto a modifiche/integrazioni in base ad eventuali attivazioni di nuove linee di attività, normative nazionali e regionali, innovazioni tecnologiche, dinamiche domanda-offerta e/o diverse esigenze organizzative.

Si specifica che, tale piano definisce un fabbisogno ottimale di personale non raggiungibile con il limite di spesa stabilito dalla Legge n.191/2009 (-1,4% della spesa del personale del 2004) ed integrato dalla DGR n.546 del 25/10/2022.

ELABORAZIONE DEI PIANI TRIENNALI DI FABBISOGNO DI PERSONALE

L'Azienda, tenuto conto del limite economico che impossibilita il raggiungimento della dotazione ottimale, ha proceduto a redigere il Piano Triennale Fabbisogno di Personale (PTFP) relativo agli anni 2020-2022 e 2021-2023 adottato rispettivamente con Delibera n°610/2021 e 613/2022, 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) integrato dalla DGR n.546 del 25/10/2022, dalla dotazione dei posti letto, dall'Organigramma e dalle linee di attività previste dall'atto aziendale vigente e coerenti con la programmazione regionale.

La pianificazione del fabbisogno di personale è stata regolarmente trasmessa alla Direzione Generale per la Tutela della Salute e il Coordinamento del Sistema Sanitario Regionale della Regione Campania per la valutazione ai fini della definitiva approvazione, intervenuta con DGRC n. 435/2021 e n. 608/2022, e con l'adozione in via definitiva, giuste deliberazioni aziendali n. 77/2021 e 62/2023.

2.3. Programmazione, pianificazione e controllo direzionale

2.3.1. Azioni di ottimizzazione

L'Azienda nel periodo considerato, al fine di ottimizzare le attività di programmazione, pianificazione e controllo direzionale ha intrapreso le seguenti azioni:

ADOZIONE DI NUOVI MODELLI E METODOLOGIE PER L'OTTIMIZZAZIONE DELLA PERFORMANCE E DEI PROCESSI AZIENDALI E PER IL MIGLIORAMENTO DELLA QUALITÀ NELLA CURA DEL PAZIENTE come ad esempio: Business Process Reengineering; Balanced Scorecard; Value Based Healthcare; Healthcare Activity based costing, parte integrante del Clinical Costing.

Tali modelli e metodologie consentono di attuare, inoltre, un controllo più dinamico e trasversale, rispondendo alle diverse esigenze informative della Direzione e dei diversi livelli in cui essa si articola. La finalità è relativa alla verifica costante della rispondenza dell'andamento gestionale rispetto agli obiettivi prefissati, supportando il processo di valutazione dell'efficacia e dell'efficienza coerente con i diversi livelli di responsabilità previsti dal modello organizzativo.

OTTIMIZZAZIONE DEI PROCESSI DI INFORMATIZZAZIONE FINALIZZATI AL POTENZIAMENTO DELLE ATTIVITÀ DI PIANIFICAZIONE E CONTROLLO DIREZIONALE attraverso il Progetto pilota regionale "sviluppo e implementazione di un DWH e di tool di Business Intelligence e-Business Object".

L'obiettivo principale del progetto è rispondere al debito informativo regionale e dotarsi di strumenti che consentano all'azienda di avere un maggiore presidio del patrimonio informativo.

Le dashboard e la reportistica sviluppate, inoltre, supportano i processi decisionali e rispondono in maniera trasversale alle diverse esigenze gestionali/organizzative aziendali. Tale progetto è *compliant* con quanto previsto dal decreto del Commissario ad Acta n. 67 del 30 agosto 2019, in cui sono state approvate le specifiche "Linee guida per l'implementazione della metodologia regionale uniforme di controllo di gestione".

BENCHMARKING E BEST PRACTICES

L'Azienda ha partecipato a progetti interaziendali orientati a: diffondere conoscenze e *best practices* tra le Aziende/Enti partecipanti per trasferirne l'applicazione a livello organizzativo anche attraverso soluzioni innovative; sviluppare competenze professionali; applicare metodologie di benchmarking; favorire la visibilità, il confronto e l'interazione con altre realtà sanitarie italiane.

Si evidenziano in particolare le seguenti partecipazioni:

- **Centro di Ricerche e Studio in Management Sanitario (CERISMAS)** con l'Università Cattolica del Sacro Cuore e la Fondazione IRCCS Istituto Neurologico Carlo Besta.

Progetti	Outcome
<i>Edizioni 2022 e 2023 del progetto "Community of practice per esperti in pianificazione e controllo in sanità"</i>	attraverso il benchmarking effettuato, sono state identificate possibili aree di ottimizzazione. Sono state, inoltre, individuate le best practices applicabili all'Azienda

Si evidenzia che l'AORN, all'interno del progetto "community" sopra esposto, ha partecipato al Laboratorio sui processi di digitalizzazione dei sistemi di pianificazione e controllo in cui sono state condivise le opportunità di innovazione di tali sistemi grazie ai processi di trasformazione digitale.

- **Associazione ospedali pediatrici italiani (A.O.P.I.) in collaborazione con lo Studio Pasdera e il Network Italiano Sanitario (N.I.San.)**

Progetti	Outcome
<i>Edizioni 2021-2022-2023 Progetto di ricerca-alta formazione "Progetto Bussola – sul Clinical Costing di II livello per la determinazione e l'impiego degli standard per attività"</i>	standard tecnico-economici per ogni unità di diagnosi e cura elaborati mediante l'analisi organizzativo- gestionale (health activity costing) articolati per regime di ricovero, DRG, fascia di età, procedura chirurgica principale e per fattore produttivo;
	disponibilità del sistema Compass Clinical Costing (3C) su piattaforma CLOUD, che attraverso l'utilizzo dei dati informativi aziendali supporta l'analisi dei costi ed il confronto con i costi standard identificati
<i>Edizioni 2022 e 2023 Progetto "Workload del personale" strettamente collegato al Progetto Bussola sopra menzionato</i>	disponibilità degli standard relativi ai workload (fabbisogno di risorse umane), specificatamente costruiti per il mondo pediatrico attraverso l'utilizzo delle logiche relative alla metodologia "Healthcare Activity based costing", parte integrante del Clinical Costing.

Si evidenzia, inoltre, che è stata pubblicata la ricerca sulla determinazione dei costi standard dei ricoveri, frutto dello specifico progetto AOPI realizzato in collaborazione con lo Studio Pasdera ("Each Child Counts" – Tecniche Nuove supplemento al numero di ottobre 2021 de Il Pediatra).

L'AORN ha inoltre partecipato alle seguenti attività con la **Federazione Italiana Aziende Sanitarie e Ospedaliere (FIASO)**

- Programma percorso CCNL
- Value based healthcare

Gli outcome emersi dai diversi progetti sopra menzionati hanno fornito a questa AORN dati rilevanti per il benchmark e per identificare processi di ottimizzazione, oltre a favorire la creazione di reti professionali interaziendali che consentono la condivisione di best practice.

Si evidenzia che nel corso del 2023 l'AORN sta partecipando all'interno della seconda edizione della Community sopra menzionata, ad ulteriori progetti; in particolare:

- **Benchmarking Dimensionamento Organici** con l'obiettivo di analizzare i processi, identificare best practices e definire il fabbisogno di personale;
- **Analisi di benchmarking della gestione dei flussi dei pazienti al Pronto Soccorso.** I risultati del Progetto potranno esser utili anche alla definizione di standard di riferimento per il controllo della logistica del paziente a beneficio di possibili ottimizzazioni a livello aziendale.

ANALISI FINALIZZATE ALL'IDENTIFICAZIONE DI AREE DI OTTIMIZZAZIONE

Piano ottimale di personale (area medica, sanitaria non medica, infermieristica e tecnico-sanitaria)

La partecipazione al progetto "Workload pediatrici" precedentemente citato ha permesso all'AORN di elaborare una Metodologia per la definizione del fabbisogno ottimale di personale sanitario specificamente legata al mondo pediatrico, in relazione all'assetto organizzativo aziendale e alle emergenti esigenze. L'obiettivo della metodologia è definire il fabbisogno di personale sanitario in Full time equivalent (FTE) attraverso la mappatura delle singole linee di attività per profilo professionale e per CdR. La metodologia risulta un utile e necessario strumento ai fini della programmazione e della ottimizzazione delle risorse.

Sale operatorie (SO)

L'analisi svolta per singola sala operatoria, per anno, mese e giorno è di supporto per il monitoraggio dell'andamento dell'attività svolta nelle SO e per l'identificazione di aree di ottimizzazione.

Pronto Soccorso

L'analisi effettuata ha consentito di identificare possibili aree di ottimizzazione dei processi; elaborare la rendicontazione dei costi; effettuare Benchmarking con altre realtà pediatriche italiane; fornire elementi utili per la determinazione del fabbisogno di personale per eventuali ottimizzazioni/miglioramenti.

Personale

Si evidenzia, inoltre, che l'AORN ha proceduto all'elaborazione di una reportistica periodica sulle principali variabili dell'area del personale, con l'obiettivo di monitorare ed ottimizzare il fattore produttivo con l'impatto più significativo in termini di costi. Si evidenziano, in particolare, i seguenti Reports:

- personale strutturato, con contratto atipico ed interinali: analisi dei costi suddivisi per ruolo ed articolati con il dettaglio dei costi degli straordinari, dei progetti e delle prestazioni aggiuntive; dati sulle risorse, sia in unità medie, che in Full Time Equivalent (FTE);
- monitoraggio delle presenze, delle assenze e delle ore di lavoro extra orario istituzionale suddiviso per ruolo e per Dipartimento/Unità Operativa integrata con i relativi costi;
- analisi dettagliata sulle cause di assenza del personale per Dipartimento/Unità Operativa e per singolo ruolo professionale.

2.4. Gestione delle risorse umane

La gestione delle risorse umane ha avuto un ruolo decisivo nel significativo sviluppo ottenuto nelle performance aziendali. In un periodo di scarsità di figure professionali specialistiche, la efficienza delle procedure di reclutamento e stabilizzazione, associata alla attrattività dell'Azienda, hanno determinato un significativo vantaggio competitivo nell'acquisizione del personale.

2.4.1. Reclutamento di personale

Nel periodo di riferimento di questa relazione sono state assunte 465 unità di personale in conformità alla richiamata programmazione occupazionale. Si è infatti proceduto all'assunzione di:

- n. **172** unità di personale nell'anno 2021
- n. **218** unità nell'anno 2022
- n. **75** unità al 30.06.2023

Il numero delle unità assunte è al netto delle assunzioni obbligatorie ai sensi della Legge n. 68/99 relativamente alle quali l'Amministrazione ha assicurato il rispetto del computo della quota d'obbligo stabilita dalla legge e ha in atto apposita procedura concorsuale riservata per il reclutamento di personale con qualifica di assistente amministrativo, con il **reclutamento complessivo di 34 unità delle cosiddette "categorie protette"**.

Le assunzioni effettuate nel periodo di riferimento hanno contribuito in maniera significativa **all'abbassamento dell'età media dei dipendenti** in servizio nell'AORN.

2.4.2. Stabilizzazione personale precario

Nel periodo di riferimento, l'AORN ha messo in campo tutte le possibili misure e procedure previste dalla legge per la riduzione e superamento del fenomeno del precariato in modo da favorire la stabilizzazione del personale con contratti a termine di varia natura giuridica che è stato continuativamente impegnato nelle attività aziendali nonché per esigenze connesse alla grave situazione pandemica da Covid-19 e che, per far fronte a carenze organiche, ha contribuito a garantire il mantenimento dei LEA.

Nel periodo di riferimento della presente relazione **sono state stabilizzate 140 unità** di personale di cui 82 con riferimento alle procedure della cd. Legge Madia e della stabilizzazione Covid e le restanti 58 attraverso trasformazione di contratti a tempo determinato (TD) a tempo indeterminato (TI).

2.4.3. Adempimenti contrattuali

Sono state attribuite, sia nell'anno 2021 che nell'anno 2022, le fasce economiche al personale dell'area comparto risultato, ad esito di selezione e valutazione dell'esperienza professionale, in possesso dei requisiti contrattuali e aziendali stabiliti per la progressione economica orizzontale e di positive valutazioni di performance e comportamentali, giuste deliberazioni n. 53/2022 e n. 125/2023.

Sono stati valorizzati nell'anno 2022 gli incarichi al personale dell'area Dirigenza Sanitaria, giusta deliberazione n. 899/2022.

Sono stati valorizzati gli incarichi del personale comparto, giusta deliberazione n. 857/2022.

2.4.4. Conferimento di incarichi di struttura complessa e semplice

Nell'ambito del nuovo assetto organizzativo aziendale, allo scopo di dare massimo impulso al processo di riorganizzazione in atto e assicurare la direzione di strutture che sviluppano la propria attività iper-specialistica di branca in stretta sinergia con le altre Unità Operative dipartimentali ed aziendali nell'ambito di percorsi diagnostico-terapeutici-assistenziali, anche al fine di individuare e promuovere sinergie tra la ricerca clinica e l'attività assistenziale, in conformità a quanto previsto nel PTFP aziendale, sono state attivate ed espletate le procedure selettive pubbliche ai sensi degli artt. da 15 a 15-quattordices del D. Lgs. n. 502/92 e ss.mm.ii., del D.P.R. n. 484/97, della Legge n. 189/2012 e del vigente CCNL dell'area della Dirigenza Sanitaria, per l'affidamento di 10 incarichi apicali relativi a strutture complesse di area sanitaria di nuova istituzione o prive di titolare per quiescenza o aspettativa, altre 2 procedure sono in atto. Per le strutture semplice si è proceduto alla assegnazione di 30 incarichi tra rinnovi e nuove istituzioni.

2.4.5. Conferimento di incarichi a tempo determinato per progetti finalizzati, attività di ricerca e funzioni speciali

In considerazione dell'interesse dell'AORN di creare sinergie tra l'assistenza, la ricerca e l'innovazione, anche in vista del percorso di riconoscimento scientifico avviato dall'Azienda per la disciplina di Pediatria, e della partecipazione attiva a bandi di finanziamento pubblici e privati, regionali, nazionali ed europei per progetti finalizzati clinico-assistenziali, di ricerca e di innovazione, tenuto conto che la conduzione dei progetti clinico assistenziali, di ricerca o connessi ad interventi PNRR richiedono la disponibilità di risorse professionali specifiche, non sempre disponibili o rinvenibili nell'organico dell'Azienda in quanto riferibili ad attività a carattere non ordinario, l'Azienda ha individuato e definito i più opportuni percorsi per il conseguimento degli obiettivi prefissati con il minor dispendio di mezzi nel rispetto dei principi di pubblicità, trasparenza ed economicità.

A tal fine sono stati conferiti specifici incarichi di collaborazione ad esperti qualificati da dedicare alla programmazione, sviluppo e coordinamento delle attività di ricerca e dei rapporti esterni con le Università e gli Istituti ed Enti di ricerca finalizzate al percorso di riconoscimento dell'AORN in IRCCS per la disciplina di Pediatria, in stretta correlazione alle linee strategiche aziendali, nonché incarichi dirigenziali di gestione e coordinamento delle attività relative a programmi e progetti di investimento e di innovazione, finanziati con fondi europei e nazionali, di management delle attività di supporto tecnico-economico-amministrativo alla ricerca e al trasferimento tecnologico dei risultati. Sono state, inoltre, attivate diverse procedure selettive per l'affidamento di incarichi di collaborazione a tempo determinato per lo sviluppo di progetti di assistenza e/o di ricerca o connessi al PNRR.

Al riguardo con deliberazione n. 298/2023 si è proceduto a disciplinare a livello aziendale i presupposti, le procedure selettive e i criteri per il conferimento da parte dell’Azienda di incarichi a tempo determinato con contratti di diritto privato, secondo le previsioni e nei limiti di quanto stabilito dall’art. 15-octies del D. Lgs. 502/92 e s.m.i. mediante l’approvazione del “Regolamento per il conferimento di incarichi di lavoro a tempo determinato per l’attuazione di progetti finalizzati ai sensi dell’art. 15-octies del D.Lgs. n. 502/1992 e ss.mm.ii. o a carico di altri specifici finanziamenti”.

Complessivamente sono assegnati o in corso di completamento della procedura **16 incarichi finalizzati esclusivamente alle attività di ricerca e 4 incarichi per funzioni speciali di fundraising, progettazione e digitalizzazione.**

2.4.6. Lavoro agile

In adesione alle Linee guida sul lavoro agile diffuse dal Ministero della Funzione pubblica, ad oggi L’Azienda consente tramite apposita regolamentazione aziendale, l’accesso al lavoro agile “fermo restando l’esclusione dei lavori in turno e quelli che richiedono l’utilizzo di strumentazioni o documentazioni non remotizzabili”, in conformità a quanto previsto dal vigente C.C.N.L. comparto sanità 2019-2021.

L’adesione al lavoro agile ha natura consensuale e volontaria e la procedura di accesso prevede la presentazione di istanza da parte del personale interessato al Responsabile della struttura di afferenza attraverso i format all’uopo predisposti nonché la sottoscrizione di un accordo individuale, ai sensi degli artt.19 e 21 della Legge n. 81/2017, che definisce gli specifici obiettivi della prestazione resa in lavoro agile, le modalità e i tempi di esecuzione della prestazione, la disconnessione del lavoratore, nonché eventuali fasce di contattabilità e le modalità e i criteri della misurazione e rendicontazione della stessa prestazione, con indicazione altresì del limite mensile di giornate espletabili in modalità agile.

A seguito della conclusione della procedura di gara sotto soglia comunitaria mediante R.D.O. MEPA per la fornitura, in somministrazione, di postazioni portatili per smart workers e relativi accessori, previo censimento delle risorse che ricorrono allo svolgimento dell’attività lavorativa in modalità agile, è stato assegnato al singolo smart worker un pc portatile comprensivo di accessori, con sistemi antivirus, accesso a VPN e licenze di videoconferenze, utilizzati sia come PC portatile per uso da remoto sia come postazione di lavoro in sede attraverso opportuna Doking-Unit da posizionare sulla propria scrivania.

Ogni dipendente di questa AORN è stato dotato, altresì, di firma digitale da utilizzare attraverso l’applicativo GoSign-Infocert, al fine di poter sottoscrivere qualsiasi documento anche da remoto.

2.5. 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 So.Re.Sa. per le forniture sanitarie, nonché avvalendosi della piattaforma informatica del Mercato Elettronico della P.A.

2.5.1. Appropriatelyzza delle procedure di acquisizione

In particolare, nell'ambito di tale obiettivo, **l'Azienda ha partecipato attivamente al processo di centralizzazione delle acquisizioni di beni e servizi, provvedendo alle forniture d'interesse aggiudicate da So.Re.Sa. 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;
- suturatrici;
- 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 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 29.6.2021) 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.

Inoltre, è stata data applicazione alle disposizioni della Legge di Stabilità n. 208 del 2015 e del DPCM 11/07/2018, in materia di centralizzazione degli acquisti.

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 periodo di riferimento della presente relazione sono state avviate le procedure per l'adesione alle convenzioni Consip per i servizi di pulizie e per la fornitura di due attrezzature per la risonanza magnetica: una da 1,5 Tesla ed una da 3,0 Tesla.

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).

Persistendo nel 2021 la diffusione della pandemia da COVID – 19, l'AORN ha adottato tempestivamente tutti gli strumenti di flessibilità, necessari a adeguarsi al nuovo contesto emergenziale ed alle esigenze di acquisti immediati di beni e servizi necessari a fronteggiare l'emergenza presso i Presidi ospedalieri. Si segnalano in particolare, gli acquisti di sistemi diagnostici di biologia molecolare per i tamponi, di test rapidi e di test antigenici per la diagnosi precoce; l'installazione di quattro container all'esterno del P.O. Santobono dedicati allo screening dei pazienti; l'implementazione e l'adeguamento all'emergenza dei servizi di pulizie, lavanolo e portierato; gli acquisti di DPI per il personale addetto all'assistenza.

Nella prima metà del 2023 ci si è fortemente concentrati sulle procedure di spesa per progetti con scadenze di rendicontazione (art. 20 L.67/88, POR, PNRR), per complessivi 7 milioni di euro con i fondi:

- art. 20 L.67/88 quattro procedure per circa 3,5 milioni di euro

- PNRR una procedura per 376 mila euro
- POR Campania 14-20 otto procedure per complessivi oltre 3,2 milioni di euro

2.5.2. Risparmi dell'esercizio e spending review

Nel corso del periodo di riferimento 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:

ANNO 2021

- Dispositivi diagnostici per Neurochirurgia - Importo € 3.024.029,58 (DDG n. 721 del 28/10/2021);
- Servizio quadriennale di ritiro delle unità di sangue cordonale dai Centri di Raccolta della Regione Campania e di trasporto presso il Centro Regionale di Crioconservazione e Banca del Sangue Cordone Ombelicale (Ba.S.C.O.), presso il P.O. Pausilipon per l'importo complessivo di € 333.200,00 (DDG 574 del 6.09.2021)
- Aggiudicazione della fornitura quinquennale in service full-risk, prorogabile per ulteriori due anni, di n. 1 Processatore per tessuti istologici con reagenti e consumabili, n. 1 Stampante con vetrini e consumabili, n. 1 Sistema di Postazione taglio con microtomo rotativo automatico, bagnetto stendi fette, piastra raffreddante, per le esigenze della U.O.C. Anatomia Patologica del P.O. Pausilipon –Importo complessivo quinquennale € 222.911,46 (DDG 769/19.11.2021)
- fornitura biennale di frese e lame da impiegare in interventi di impianti cocleari, timpanoplastiche e chirurgia endoscopica nasale e del cavo orale, comprensivo di comodato con assistenza tecnica full risk del sistema motorizzato multifunzionale per le esigenze della U.O.S.D. chirurgia protesica e delle sordità' del P.O. Santobono –spesa complessiva € 207.968,80 (DDG 735 del 5/11/2021)

ANNO 2022

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

Tra le misure comunque riconducibili agli Obiettivi relativi al Piano di Rientro dai disavanzi sanitari si richiamano, infine, le azioni attuate nell’ambito degli adempimenti in materia di Spending Review (art. 9 ter Legge 6/08/2015 n. 125) ed in particolare la Deliberazione n. 393 del 14/6/2021, con la quale si è proceduto alla rinegoziazione dei prezzi di contratti relativi a dispositivi medici, a seguito della rilevazione dei prezzi da parte dell’Osservatorio prezzi della Regione Campania.

2.5.3. Applicazione agli acquisti delle metodiche di Health Technology Assessment

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’ammodernamento 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 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, permettendo la redazione di una dettagliata programmazione acquisti ed una visione completa secondo tecniche gestionali avanzate ed “HB-HTA Based”.

Nell’anno 2021 con DDG n. 178 del 17/03/2021 è stata istituita e regolamentata la **Commissione aziendale Dispositivi Medici**, nell’obiettivo di creare (analogamente a quanto già avviene per le apparecchiature elettromedicali) un approccio multidisciplinare nella scelta delle nuove tecnologie da introdurre all’interno dell’AORN.

2.6. Percorsi di trasparenza e processi di prevenzione alla corruzione

L’AORN Santobono-Pausilipon con deliberazione del Direttore Generale n. 474 del 20/07/2021, ha nominato, con decorrenza dal 01.07.2021, il nuovo Responsabile per la prevenzione della corruzione e della trasparenza.

Al fine di rendere evidenti ed espliciti i **collegamenti tra le misure di prevenzione della corruzione, gli obblighi di trasparenza e gli obiettivi di performance**, è stata individuata nella dimensione della performance dei processi interni una specifica area dell'anticorruzione e della trasparenza, con indicatori specifici di misurazione e valutazione.

Nell'ambito della pianificazione della prevenzione della corruzione e della trasparenza è stato assicurato l'espletamento delle seguenti attività, anche ai fini dell'integrazione tra il sistema di monitoraggio delle misure anticorruzione e i sistemi di controllo interno:

- 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 per la diffusione della cultura della trasparenza, sull'etica e sui rischi corruttivi.

Si evidenzia, inoltre, che nell'ambito dei percorsi di trasparenza e prevenzione della corruzione, l'AORN ha intrapreso le seguenti azioni:

- 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 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;
- sono state attivate diverse iniziative allo scopo di garantire una conoscenza specifica e tecnica in materia di anticorruzione in relazione al ruolo svolto da ciascun soggetto nell'amministrazione. A titolo esemplificativo ma non esaustivo si menziona l'attivazione di corsi dedicati alla prevenzione della corruzione nella PA presso la SNA Scuola Nazionale dell'Amministrazione.

2.7. Formazione

L'Azienda, sede decentrata del Corso di Laurea in Infermieristica pediatrica della Università di Napoli Federico II, sviluppa le attività didattiche presso il proprio Polo Didattico, dotato delle più moderne tecnologie multimediali e quelle di tirocinio clinico presso i presidi ospedalieri dell'Azienda. Tale attività ha visto impegnati dal 2021 più di 100 tra docenti e tutor, che provvedono alla formazione di circa 60 studenti per anno.

Successivamente alla raccolta dei fabbisogni formativi e dell'approvazione da parte del Comitato scientifico per la formazione delle progettazioni pervenute, l'Azienda ha predisposto ed adottato per i bienni 21/22 e 23/24 i Piani Formativi Aziendali (Deliberazioni

n. 400 del 21 giugno e n. 189 del 22/03/2023).

Dal 2021 ad oggi, le attività formative ECM realizzate dall'AORN in qualità di Provider regionale ECM, hanno consentito il rilascio di oltre 114.000 crediti formativi. Nonostante le limitazioni dettate dalla pandemia, si è proceduto alla realizzazione di 148 eventi formativi, con la partecipazione di circa 1800 professionisti. Specificamente, con la fine dello stato emergenziale relativo alla pandemia Covid19, questa AORN ha prestato particolare attenzione alla realizzazione di eventi formativi che prevedono l'utilizzo di strumenti di simulazione ad alta fedeltà, con riproduzione virtuale di scenari clinici più o meno complessi. Tale modalità formativa ha consentito ai partecipanti di svolgere esercitazioni organizzate anche in equipe, assumendo decisioni tempo dipendenti, formulando ipotesi diagnostiche ed operando conseguenti interventi terapeutici anche attraverso l'esecuzione di tecniche manuali.

I principali e più numerosi percorsi formativi, così intrapresi, hanno riguardato i corsi di Rianimazione cardiopolmonare pediatrica di base (PBL5-D) e avanzata (PALS).

In accordo con le linee guida europee, l'Azienda è stata impegnata, attraverso atti convenzionali, in numerose attività formative e didattiche, specie di profilo universitario e post-universitario, finalizzate a realizzare momenti di alternanza tra studio e lavoro, a garantire un alto livello specialistico e ad agevolare le scelte professionali mediante la conoscenza diretta del mondo del lavoro.

Infine, costituiscono particolare rilevanza e prestigio, le molteplici Convenzioni stipulate sia nell'ambito della Rete Formativa Regionale per le scuole di specializzazione che fuori di esse. Su tali presupposti molte decine di specializzandi hanno svolto periodi di formazione presso l'Azienda in base alle Convenzioni con l'Università degli Studi di Napoli Federico II, l'Università degli Studi della Campania Luigi Vanvitelli e l'Università degli Studi di Salerno.

Sono state attivate, altresì, numerose procedure per autorizzare la frequenza presso la nostra Azienda di specializzandi e/o tirocinanti stranieri in formazione, in qualità di osservatori.

Si riporta una tabella di sintesi delle principali attività svolte

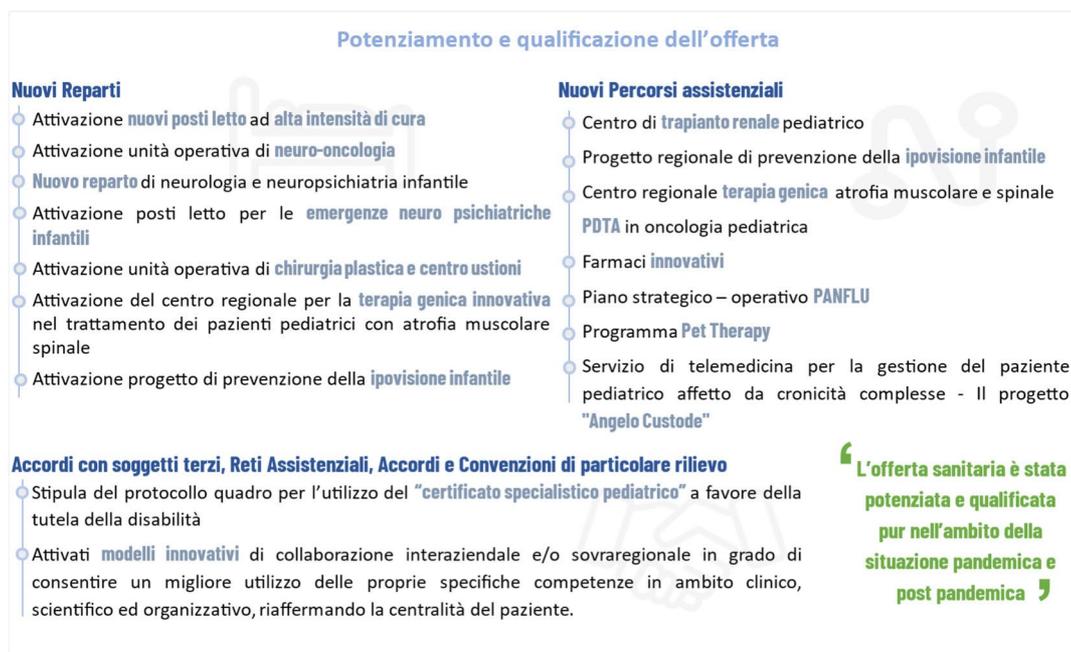
Principali attività svolte nel 2021, 2022 e nel I Semestre 2023

Anno	2021	2022	I sem 2023
Convenzioni della Rete formativa	8	3	10
Convenzioni fuori rete formativa	8	12	12
Convenzioni per tirocini pre e post-laurea	15	14	5
Protocolli di Intesa con l'Estero per favorire lo scambio tra professionalità internazionali	6	3	1
Autorizzazioni alla frequenza per tirocini obbligatori e Fuori rete Formativa	129	144	62
Tirocini volontari	11	12	9

3. Attività sanitarie

3.1. Sintesi del capitolo

La descrizione degli obiettivi e delle azioni relative alle attività sanitarie presenta un alto livello di complessità. In questa sede saranno pertanto indicati solo alcuni elementi, rilevanti ai fini della verifica degli obiettivi direzionali.



Si evidenzia, inoltre:

- il **miglioramento dei principali risultati quali-quantitativi nell'ambito delle attività sanitarie** (capitolo 3.3);
- il sostanziale raggiungimento degli **obiettivi relativi al Piano Nazionale Esiti (PNE) e Nuovo Sistema di Garanzia (NSG)** (capitolo 3.4).

3.2. Potenziamento e qualificazione dell'offerta

Pur nell'ambito della situazione pandemica e post pandemica, non vi è stato nessun arretramento dell'offerta, anzi questa è stata potenziata e qualificata e tali iniziative sono andate di pari passo con azioni di riorganizzazione e razionalizzazione. In forma sintetica sono di seguito indicate alcune azioni rilevanti.

3.2.1. Attivazione nuovi posti letto ad alta intensità di cura

In applicazione della DGR n. 378 del 23/07/2020 si è proceduto all'**ampliamento di aree di assistenza ad alta intensità di cura**, attraverso l'attivazione di ulteriori 2 posti letto di Terapia Intensiva presso il P.O. Pausilipon a supporto alle attività assistenziali relative al Programma di Fase I e all'esecuzione di Terapie CAR-T e di 12 posti letto di terapia semi intensiva, di cui 6 allestiti presso la UOC di Pneumologia e UTSIR e 6 nell'area di emergenza pediatrica.

3.2.2. Attivazione unità operativa di neuro-oncologia

Al termine del 2021, come previsto dall'atto di programmazione aziendale di cui alla delibera del Direttore Generale n.158 del 08.03.2021 è stata attivata l'Unità operativa Semplice Dipartimentale di Neuro Oncologia, afferente al Dipartimento di Ematologia, Oncologia e Terapie Cellulari. La medesima è stata allocata presso il P.O. Santobono in continuità strutturale e funzionale con la UOC di Neurochirurgia Pediatrica. Tale struttura, unica nel Sud Italia dedicata all'assistenza pediatrica, è dotata di 4 posti letto ed è gestita da un Team di specialisti altamente qualificati, allo scopo specificamente reclutati. Nel 2022 la suddetta UOSD ha eseguito oltre 200 ricoveri, contribuendo a contrastare la mobilità fuori Regione storicamente registrata in tale delicato settore.

3.2.3. Nuovo reparto di neurologia e neuropsichiatria infantile

Al termine del 2021, completati i lavori di ristrutturazione, è stato attivato il nuovo reparto di Neurologia presso il Padiglione Ravaschieri del P.O. Santobono, con ampliamento della capienza da 10 a 14 posti letto e con annessa area di degenza, rispondente ai necessari requisiti per ospitare la UOSD di Neuropsichiatria Infantile.

3.2.4. Attivazione posti letto per le emergenze neuro psichiatriche infantili

Nel corso del 2022, grazie ad un ampliamento dell'organico di dirigenti Neuropsichiatri, sono stati attivati presso la UOSD di Neuropsichiatria Infantile n. 5 posti letto di degenza ordinaria per acuti. Tale intervento ha consentito di assicurare, per la prima volta in Campania, un'assistenza qualificata h24 nel settore delle emergenze Psichiatriche infantili. Da Settembre 2022 ad oggi, tale attività ha fatto registrare circa 1.400 giornate di ricovero per complessivi 100 bambini ricoverati.

3.2.5. Attivazione unità operativa di chirurgia plastica e centro ustioni

Al termine del 2021, come previsto dall'atto di programmazione aziendale di cui alla delibera del Direttore Generale n.158 del 08.03.2021 è stata attivata l'Unità operativa Semplice Dipartimentale di Chirurgia Plastica e Centro Pediatrico Regionale Ustioni, funzionalmente afferente al DEA – CTS e strutturalmente integrata nel Dipartimento di Chirurgia Pediatrica.

Al fine di potenziare le attività della suddetta U.O. che nel 2022 ha effettuato 480 ricoveri ed eseguito oltre 430 interventi, sono in fase di completamento i lavori del Nuovo Reparto, dotato di una ampia area destinata a trattamenti chirurgici, impianto di cute artificiale e da cadavere, nonché per trattamenti laser CO2 superpulsato a radiofrequenza.

Il nuovo reparto, unica struttura del Sud Italia destinata all'assistenza avanzata del bambino ustionato grave, prevede altresì un'area esclusivamente dedicata alla balneazione e terapie riabilitative ad ultrasuoni a bassa frequenza per la cura della pelle nel trattamento delle ustioni e delle lesioni da decubito.

3.2.6. Attivazione del centro regionale per la terapia genica innovativa nel trattamento dei pazienti pediatrici con atrofia muscolare spinale

Nel 2022 nell'ambito del progetto Regionale per l'avvio del Programma di screening neonatale per la diagnosi precoce della Atrofia Muscolare Spinale (SMA) nella popolazione neonatale della Campania (NEOSMA Campania), l'AORN ha attivato, presso la UOC di Neurologia, il Centro regionale deputato alla presa in carico, trattamento genico e follow up dei pazienti neonati e lattanti con diagnosi precoce di SMA, patologia grave potenzialmente trattabile con farmaci innovativi.

L'Azienda garantisce ai pazienti affetti da SMA tre terapie farmacologiche approvate da AIFA, sebbene con diverse indicazioni di rimborsabilità: nusinersen, onasemnogene abeparvovec e risdiplam. Le terapie approvate si sono dimostrate straordinariamente efficaci nel modificare la storia naturale della malattia, ma non sono attualmente disponibili evidenze rispetto al confronto di efficacia tra le diverse terapie farmacologiche. L'inizio tempestivo della terapia ha permesso di massimizzare i risultati della terapia, impedendo il decesso di questi neonati e/o migliorandone significativamente la qualità di vita.

Sono stati trattati 34 lattanti affetti da SMA (16 M, 18F; età media 3,3 mesi) di cui 82,4% affetti da SMA di tipo I.

3.2.7. Attivazione progetto di prevenzione della ipovisione infantile

Nel 2021 l'Azienda, al fine di sviluppare per l'intera Regione un programma di screening per la cataratta congenita ed un piano di follow-up della retinopatia del prematuro ha elaborato un progetto di prevenzione della ipovisione infantile.

La Regione Campania, ritenendo tale progetto coerente con le finalità perseguite dalla L. 284/97 e con la disponibilità economica sul capitolo regionale, ha assegnato all'AORN per la

realizzazione del suddetto progetto un finanziamento pari ad euro 846.000,00 (DGRC n. 626 del 29.11.2022 e Decreto n. 525 del 22.12.2022)

Le attività progettuali avviate nel 2022 e sviluppate nell'ambito di tale finanziamento hanno previsto un servizio di

- consulenza ai Centri Nascita ed ai Pediatri di Libera Scelta della Regione Campania per diagnostica di secondo livello in caso di rilievo di anomalie alle visite di screening,
- presa in carico del piccolo paziente in caso di conferma del sospetto diagnostico,
- il trattamento chirurgico ove indicato,
- il supporto alle UU.OO. di TIN della Regione Campania alla diagnostica della Retinopatia del Prematuro mediante visite in regime di consulenza, con presa in carico immediata dei casi bisognevoli di terapia.

E' stato inoltre **realizzato l'acquisto di**

- **Laser YAG su paziente in posizione supina:** esclusiva tecnologia in modalità Super Gaussiana che assicura prestazioni e precisioni eccellenti per i trattamenti laser di cataratta ai pazienti pediatrici. Tale tecnologia è stata finanziata nell'ambito "Progetto esecutivo di "prevenzione della ipovisione infantile mediante programma di screening per la cataratta congenita ed un piano di follow-up della retinopatia del Prematuro" - L. 28 agosto 1997, n. 284 - importo pari ad **€ 75.900,00**
- **Sistema per faco-vitrectomica:** innovativa Piattaforma Chirurgica ad alte prestazioni per la chirurgia del segmento anteriore e del segmento posteriore dell'occhio, progettata per tutte le metodiche chirurgiche di facoemulsificazione,- importo pari ad **€ 119.545,59**;

Nell'ambito delle attività di diagnosi, terapia e follow-up della retinopatia del prematuro sono stati reclutati, screenati o trattati più di 1.000 pazienti mentre circa 50 pazienti sono stati reclutati nel programma della cataratta congenita.

3.2.8. Autorizzazione del centro di trapianto renale pediatrico

A seguito della richiesta di attivazione di un programma di trapianto renale pediatrico, presentata alla Regione Campania, ed assolti gli obblighi con il Centro Nazionale Trapianti, con Delibera del Direttore Generale n. 275 del 22 aprile 2021 l'azienda ha predisposto uno specifico programma di attivazione e adempiuto alle azioni in esso previste.

Ad esito di tali interventi il CNT con nota del 13 settembre 2022 ha espresso parere favorevole all'attivazione del Programma di trapianto di rene pediatrico presso il P.O. Santobono. Alla luce del parere favorevole, il 20 settembre 2022 si è provveduto a richiedere alla Direzione Generale per la Tutela della Salute ed il Coordinamento del SSR l'approvazione del Programma di Trapianto, acquisita mediante Delibera della Giunta Regionale n. 35 del 31/01/2023.

Dal mese di febbraio '23 si susseguono incontri tecnici tra i professionisti coinvolti nel Programma al fine di mettere a punto il Protocollo operativo aziendale, prevedendosi nell'anno solare la realizzazione del primo trapianto nel nuovo centro.

3.2.9. Farmaci innovativi

Con Decreto dirigenziale GRC n. 470 del 23/12/2021 - Individuazione Centri prescrittori-erogatori delle **terapie CAR-T**, l'AORN è stata inclusa nel Centro di Riferimento di Oncoematologia della Regione Campania (AORN Santobono-Pausilipon, IRCCS Pascale, AOU Federico II) per l'erogazione a pazienti pediatrici di prestazioni assistenziali avanzate basate su **terapie geniche**.

L'Azienda ha ottenuto il riconoscimento di **EUROPEAN SITE QUALIFIED for KYMRIA[®] (tisagenlecleucel)**. Il Centro potrà, pertanto garantire alla popolazione pediatrica campana e di tutto il Sud Italia, l'effettuazione di tale **immunoterapia**, con effetti considerevoli sulla riduzione della mobilità passiva ed attivazione della mobilità attiva.

Dal 2021 l'Azienda ha garantito ai 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**) il **trattamento con Onasemnogene abeparvovec, Zolgensma[®]**. 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.

L'Azienda dal 2022 garantisce ai pazienti affetti da **Iperossaluria primitiva di tipo 1 (PH1)** un **agente terapeutico RNA Interference, l'Oxlumo[®] (lumasiran)**. Questa innovativa opzione terapeutica consente di affrontare la causa di questa malattia alla radice e di prevenire la produzione di ossalato. Fino a poco tempo fa le uniche opzioni di trattamento disponibili erano il trapianto combinato di fegato e rene.

Nel corso del 2022 è stato utilizzato per la prima volta in Azienda il **Dupilumab, Dupixent[®], un anticorpo monoclonale** 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).

3.2.10. Adozione dei PDTA in oncologia pediatrica

L'Azienda in qualità di centro regionale di riferimento per la Oncologia Pediatrica è stato il principale estensore dei seguenti PDTA regionali – prima edizione 2022, approvati dalla Cabina di Regia regionale della rete oncologica campana (ROC) ex Decreto della Giunta Regionale della Campania n. 349 del 13/09/2022 : PDTA per i Tumori Pediatrici dell'Addome-Pelvi, PDTA per i Tumori Solidi Pediatrici del Torace, PDTA per i Tumori Solidi Pediatrici della regione testa-collo, PDTA per i Tumori Pediatrici – Tumori apparato muscolo-scheletrico, PDTA Tumori Pediatrici –Tumori rari del bambino e dell'adolescente. Si rappresenta, inoltre la recente approvazione da parte della suddetta Cabina di Regia regionale del PDTA per i Tumori pediatrici del Sistema Nervoso Centrale.

3.2.11. Servizio di telemedicina per la gestione del paziente pediatrico nella gestione della cronicità - Il progetto "Angelo Custode"

Il Progetto Angelo Custode dell'AORN Santobono Pausilipon, si identifica come un Sistema di tele monitoraggio e tele assistenza a domicilio, riservato a bambini in ventilazione assistita affetti da gravi patologie croniche e multi-sistemiche. Questa Amministrazione con prot. 21754 del 05-11-2021 ne ha proposto l'inserimento ***tra le buone pratiche regionali riconducibili alle attività del progetto PON GOV Cronicità "sostenere la sfida alla cronicità con il supporto dell'ICT"***.

Il progetto, adottato nell'ambito dei processi di digitalizzazione ed informatizzazione dei servizi volti al miglioramento continuo del modello di cura, nasce dal bisogno di assicurare all'atto della dimissione ospedaliera una presa in carico condivisa ed integrata con la rete territoriale a favore di bambini e lattanti affetti da patologia cronica complessa multisistemica, portatori di tracheotomia, ventilati in ossigeno terapia.

Il contesto nel quale si sviluppa il servizio 'Angelo Custode' è **il nuovo patto per la salute che prevede lo sviluppo di sistemi Informativi e digitali e della telemedicina per la riorganizzazione dell'assistenza territoriale**. Propone, infatti, modelli organizzativi che connettono l'ospedale al territorio con strumenti ICT innovativi.

Il valore aggiunto, offerto dal Progetto "Angelo Custode" ai piccoli malati ed alle loro famiglie, è quello di garantire, in aggiunta al tradizionale trattamento domiciliare, un sistema ICT integrato, articolato in un duplice canale di comunicazione con il domicilio del paziente:

- monitoraggio da remoto dei parametri ventilatori e di ossigenazione periferica
- teleassistenza con collegamento telematico (e anche telefonico) con i familiari/caregiver

Il Telemonitoraggio contribuisce non solo ad aumentare la sicurezza e l'efficacia delle terapie domiciliari, ma anche a prevenire eventuali riacutizzazioni e riospedalizzazioni, attraverso la trasmissione a distanza di parametri vitali e strumentali al team della U.O. Ospedalizzazione domiciliare e cure domiciliari complesse, deputata alla presa in carico attiva e globale di questi pazienti e delle loro famiglie sin dalla fase di preparazione/addestramento predimissione. Grazie a questo servizio, il suddetto team, anche sulla scorta dei parametri pervenuti, può guidare, in teleassistenza, l'esecuzione di alcune procedure/interventi assistenziali effettuati dai familiari, appositamente addestrati.

Si riporta, infine che il Progetto Angelo Custode ha ricevuto nel 2022 un importante riconoscimento in quanto menzionato come servizio innovativo in Regione Campania nel "Manuale operativo e buone pratiche per ispirare e supportare l'implementazione del PNRR, Dispense di Diritto ed economia politica", realizzato dal Ministero della Salute ed Agenas.

3.2.12. Adozione del piano strategico-operativo aziendale PANFLU 2021-2023

In recepimento alla Delibera della Giunta Regionale della Campania n. 625 del 29.11.2022, quest'AORN ha provveduto ad approvare ed adottare il Piano Strategico-Operativo Aziendale di preparazione e risposta ad una pandemia influenzale.

Il suddetto Piano ha l'obiettivo di rafforzare la preparedness (preparazione) e la readiness (prontezza) dell'AORN Santobono-Pausilipon nei confronti di una possibile futura pandemia da virus influenzale e definisce le responsabilità e le modalità di gestione di una pandemia nelle sue diverse fasi (interpandemica, di allerta, pandemica, di transizione) al fine di: proteggere gli utenti (pazienti, visitatori, fornitori ecc.), garantire la continuità delle attività di diagnosi e trattamento; tutelare la salute degli operatori sanitari e del personale coinvolto nell'emergenza; definire la catena di responsabilità; garantire il coordinamento con le reti di patologia e le reti tempo-dipendenti.

3.2.13. Attivazione di un programma di pet therapy

Viste le numerose evidenze scientifiche a dimostrazione del fatto che gli animali domestici svolgono un importante ruolo di mediatori nei processi terapeutico-riabilitativi ed educativi determinando molteplici effetti benefici in termini di miglioramento della compliance dei pazienti alle terapie, diminuzione dei sentimenti di ansia e disagio dovuti alla degenza, miglioramento dei rapporti con il personale sanitario e con i genitori, quest'AORN ha attivato - con Deliberazione n. 832 del 28.12.2021 - un programma di Pet Therapy con Interventi Assistiti con Animali (IAA) presso la UOC di Neurochirurgia del P.O. Santobono.

Il Progetto di cui sopra, denominato "Quattrozampe al Santobono", è stato proposto, nell'ambito del processo di umanizzazione delle cure, dall'Associazione "S.O.S. Sostenitori Ospedale Santobono ONLUS" che ha donato all'AORN Santobono-Pausilipon un anno di "Pet Therapy" con interventi ludico-creativi mediante il supporto di cani addestrati condotti da professionisti che ne conoscono lo stato di salute e le caratteristiche comportamentali, per alleviare i disturbi della sfera fisica, neuropsichica, motoria, cognitiva, emotiva e relazionale dei bambini ricoverati presso la Struttura di Neurochirurgia.

Le attività progettuali sono state svolte in conformità alla normativa vigente in materia di Interventi Assistiti con gli Animali (IAA) e con l'applicazione di una specifica procedura, redatta dalla Direzione Medica del P.O. Santobono, contenente le prescrizioni da osservare nello svolgimento di esse. L'attuazione del Progetto non ha comportato alcun onere finanziario a carico del bilancio dell'Azienda e, per l'attivazione di esso, quest'AORN ha seguito l'iter previsto dalla normativa regionale in essere mediante comunicazione al SUAP competente per territorio.

3.2.14. Stipula del protocollo quadro per l'utilizzo del "certificato specialistico pediatrico" a favore della tutela della disabilità

L'AORN Santobono-Pausilipon ha recentemente stipulato con l'Istituto Nazionale della Previdenza Sociale (INPS) e la Regione Campania il protocollo quadro per l'utilizzo del "Certificato Specialistico Pediatrico" a tutela della disabilità.

La collaborazione tra le parti è finalizzata alla tutela dei minori in cura o ricoverati presso l'AORN, per i quali è stata presentata una domanda di prestazione assistenziale erogabile dall'INPS in ragione dello stato di disabilità.

Nello specifico, la proposta di cui sopra è scaturita dalla necessità di semplificare e velocizzare l'iter di accertamento sanitario evitando che i minori affetti da disabilità vengano sottoposti a ripetute visite mediche finalizzate ad eseguire gli accertamenti utili al conseguimento della prestazione INPS, riducendo così il disagio vissuto anche dalle loro famiglie, in quanto il "Certificato Specialistico Pediatrico" consente, sin da subito, l'espressione di un giudizio medico legale appropriato da parte delle Commissioni giudicanti.

Il "Certificato Specialistico Pediatrico", definito d'intesa con la Società Italiana di Pediatria, oltre ad essere gratuito, contiene tutti gli elementi utili all'accertamento di una specifica patologia, rilasciato telematicamente, in favore dei minori ricoverati o in cura presso l'AORN, dai Medici in servizio presso di essa che abbiano aderito a quest'iniziativa e siano stati individuati quali certificatori, dopo la necessaria abilitazione da parte dell'INPS.

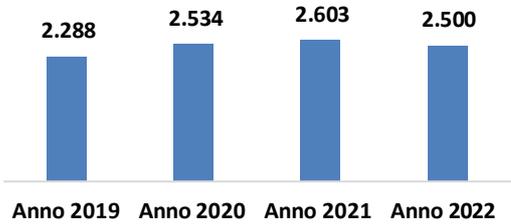
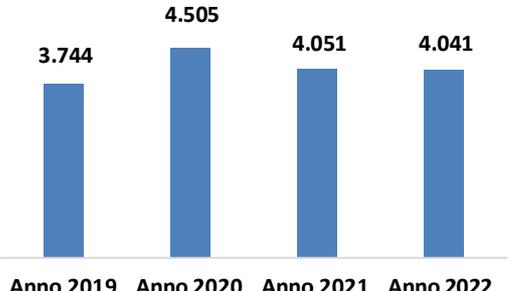
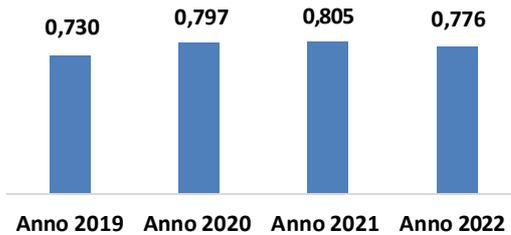
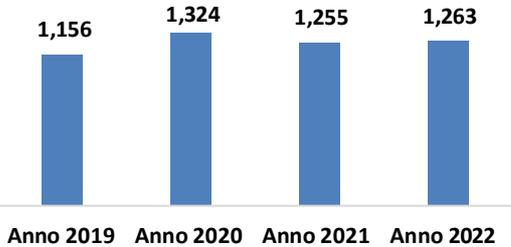
La durata del Protocollo è di tre anni decorrenti dalla data della sottoscrizione dello stesso e potrà essere rinnovato per un ulteriore triennio previa volontà concorde delle Parti.

3.3. Principali risultati quali-quantitativi nell'ambito delle attività sanitarie

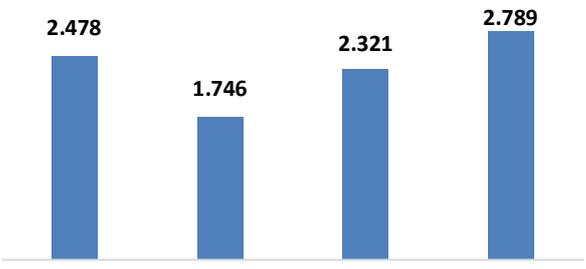
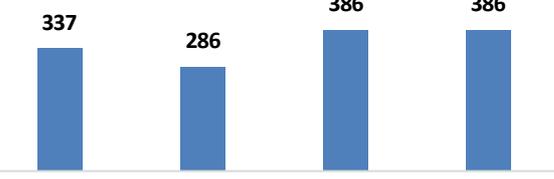
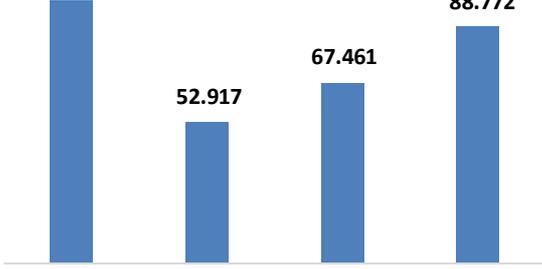
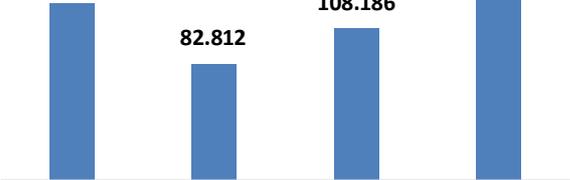
Nel biennio 2021-22, nonostante il persistere degli effetti della pandemia ed il correlato significativo incremento di pazienti pediatrici COVID positivi trattati l'Azienda, **nella consapevolezza di costituire per molte attività assistenziali l'unico centro erogatore della Regione**, ha realizzato un complesso riassetto organizzativo, attraverso l'adozione/implementazione e, ove necessario, la tempestiva rimodulazione di interventi e procedure. Attraverso tale **complesso riassetto organizzativo interno**, l'Azienda ha garantito la continuità ed il potenziamento dei propri servizi, registrando un **significativo incremento della produzione sanitaria: + € 5,2 milioni (+12,4%) nel 2021 rispetto al 2020; + € 2,1 milioni (+ 4,6%) nel 2022 rispetto al 2021**.

Nelle tabelle e nei grafici di seguito riportati, si evidenziano i principali macrodati di attività e i relativi ricavi registrati nel periodo considerato, posti a confronto con quelli relativi agli esercizi 2020 e 2019 (anno pre - COVID), da cui si evidenziano **risultati di notevole rilievo**, così sintetizzabili:

Dati di attività periodo 2019-2022

Parametri		Periodo 2019-2022										
Valore medio DRG	Valore medio DRG Medico	 <table border="1"> <thead> <tr> <th>Anno</th> <th>Valore medio DRG Medico</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Anno 2019</td> <td>2.288</td> </tr> <tr> <td>Anno 2020</td> <td>2.534</td> </tr> <tr> <td>Anno 2021</td> <td>2.603</td> </tr> <tr> <td>Anno 2022</td> <td>2.500</td> </tr> </tbody> </table>	Anno	Valore medio DRG Medico	Anno 2019	2.288	Anno 2020	2.534	Anno 2021	2.603	Anno 2022	2.500
	Anno	Valore medio DRG Medico										
Anno 2019	2.288											
Anno 2020	2.534											
Anno 2021	2.603											
Anno 2022	2.500											
Valore medio DRG Chirurgico	 <table border="1"> <thead> <tr> <th>Anno</th> <th>Valore medio DRG Chirurgico</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Anno 2019</td> <td>3.744</td> </tr> <tr> <td>Anno 2020</td> <td>4.505</td> </tr> <tr> <td>Anno 2021</td> <td>4.051</td> </tr> <tr> <td>Anno 2022</td> <td>4.041</td> </tr> </tbody> </table>	Anno	Valore medio DRG Chirurgico	Anno 2019	3.744	Anno 2020	4.505	Anno 2021	4.051	Anno 2022	4.041	
Anno	Valore medio DRG Chirurgico											
Anno 2019	3.744											
Anno 2020	4.505											
Anno 2021	4.051											
Anno 2022	4.041											
Incremento del Peso medio DRG	Peso medio DRG Medico	 <table border="1"> <thead> <tr> <th>Anno</th> <th>Peso medio DRG Medico</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Anno 2019</td> <td>0,730</td> </tr> <tr> <td>Anno 2020</td> <td>0,797</td> </tr> <tr> <td>Anno 2021</td> <td>0,805</td> </tr> <tr> <td>Anno 2022</td> <td>0,776</td> </tr> </tbody> </table>	Anno	Peso medio DRG Medico	Anno 2019	0,730	Anno 2020	0,797	Anno 2021	0,805	Anno 2022	0,776
	Anno	Peso medio DRG Medico										
Anno 2019	0,730											
Anno 2020	0,797											
Anno 2021	0,805											
Anno 2022	0,776											
Peso medio DRG Chirurgico	 <table border="1"> <thead> <tr> <th>Anno</th> <th>Peso medio DRG Chirurgico</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Anno 2019</td> <td>1,156</td> </tr> <tr> <td>Anno 2020</td> <td>1,324</td> </tr> <tr> <td>Anno 2021</td> <td>1,255</td> </tr> <tr> <td>Anno 2022</td> <td>1,263</td> </tr> </tbody> </table>	Anno	Peso medio DRG Chirurgico	Anno 2019	1,156	Anno 2020	1,324	Anno 2021	1,255	Anno 2022	1,263	
Anno	Peso medio DRG Chirurgico											
Anno 2019	1,156											
Anno 2020	1,324											
Anno 2021	1,255											
Anno 2022	1,263											

Parametri	Periodo 2019-2022			
Numero di ricoveri ordinari chirurgici	<p>4.197</p> <p>Anno 2019 Anno 2020 Anno 2021 Anno 2022</p>			
Percentuale ricoveri ordinari chirurgici sul totale	<p>29,9%</p> <p>Anno 2019 Anno 2020 Anno 2021 Anno 2022</p>			
Ricavi relativi a ricoveri ordinari con DRG chirurgico	<p>€ 15.713.235</p> <p>€ 14.798.681</p> <p>€ 16.238.777</p> <p>€ 17.304.064</p> <p>Anno 2019 Anno 2020 Anno 2021 Anno 2022</p>			
Percentuale del fatturato dei Ricoveri ordinari chirurgici	<p>41,1%</p> <p>45,0%</p> <p>45,9%</p> <p>46,8%</p> <p>Anno 2019 Anno 2020 Anno 2021 Anno 2022</p>			

Parametri		Periodo 2019-2022			
Interventi di elezione ordinari		2.478	1.746	2.321	2.789
					
		Elezione 2019	Elezione 2020	Elezione 2021	Elezione 2022
Pazienti provenienti da fuori regione		337	286	386	386
					
		Anno 2019	Anno 2020	Anno 2021	Anno 2022
Prestazioni di Pronto Soccorso		98.399	52.917	67.461	88.772
					
		Anno 2019	Anno 2020	Anno 2021	Anno 2022
Attività Ambulatoriale	Numero Prestazioni ambulatoriali	126.673	82.812	108.186	134.975
					
		Anno 2019	Anno 2020	Anno 2021	Anno 2022

Parametri		Periodo 2019-2022			
	Fatturato prestazioni ambulatoriali	€ 2.468.306	€ 1.619.801	€ 2.117.062	€ 2.572.341
		Anno 2019	Anno 2020	Anno 2021	Anno 2022

- Incremento del valore medio DRG sia medico (+9,3%) che chirurgico (+7,9%) dei pazienti dimessi da regime di ricovero ordinario nel 2022 rispetto al 2019, anno pre-Covid.
- Incremento del Peso medio DRG sia medico (+6,3%) che chirurgico (+9,3%) dei pazienti dimessi da regime di ricovero ordinario nel 2022 rispetto al 2019, anno pre-Covid.
- Incremento dei 6,9% dei ricoveri con DRG ad alta complessità registrati nel 2022 rispetto al 2019, anno pre-Covid
- Incremento del numero di ricoveri ordinari chirurgici registrato nel 2022 verso il 2021 pari a +6,8%. I dati del 2022 registrano un incremento del +30% rispetto al 2020 e del 2% rispetto al dato relativo al 2019 (anno pre - Covid). La tendenza si mantiene in crescita anche nel primo semestre 2023 con un incremento dell'9,5% rispetto allo stesso periodo del 2022.
- Incremento della percentuale di ricoveri ordinari chirurgici sul totale, passando dal 29,9% del 2019 al 31,5% nel 2020 ed al 35,3% nel 2021, restando sostanzialmente costante nel 2022.
- Incremento dei ricavi relativi a ricoveri ordinari con DRG chirurgico registrati nel 2022 sia verso il 2021 (+€1,1 milioni; +6,6%), che verso il 2020 (+€2,5 milioni; +16,9%), sia verso il 2019 anno pre-COVID (+€1,6 milioni;10,1%). Nel I semestre 2023 si è osservato un ulteriore incremento del 6,1 % rispetto al I semestre 2022.
- Incremento della percentuale del fatturato dei Ricoveri ordinari chirurgici sul totale (2019 pari al 41,1%; 2020 pari al 45%; 2021 pari al 45,9%; 2022 pari al 46,8%).
- incremento degli interventi di elezione ordinari registrato nel 2022 verso il 2021 pari a +20,2%. I dati del 2022 registrano un incremento del 12,6% rispetto al dato del 2019 (anno pre - Covid). Nel I semestre 2023 il trend dei DRG chirurgici programmati in regime ordinario risulta ancora in crescita e confrontando il dato con lo stesso periodo dell'anno 2022 si osserva un aumento di circa l'8%.
- Incremento di pazienti provenienti da fuori regione e dimessi da ricovero ordinario (+35% 2021 vs 2020 e +14,5% 2021 vs 2019). Si evidenzia in particolare 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). Nel I semestre 2023 la percentuale dei ricoveri dei pazienti residenti fuori regione è ulteriormente aumentata di circa il 12,0% rispetto al primo semestre 2022.

- Incremento delle prestazioni di Pronto Soccorso, quale recupero del forte calo del numero degli accessi di PS osservato nel corso del 2020 (+ 27,5% nel 2021 vs 2020 e +31,6% nel 2022 vs 2021), raggiungendo gli 88.772 accessi nel 2022. Un ulteriore avvicinamento ai livelli pre-COVID si è verificato nel I semestre 2023 con 47.471 accessi, circa il 13,3% in più rispetto al primo semestre 2022.
- Incremento dell'attività Ambulatoriale + 6,6% 2022 vs 2019, anno pre-Covid (Trend: +30,6% 2021 vs 2020; +24,8% 2022 vs 2021) con conseguente incremento dei relativi ricavi (€2,57 mln nel 2022 vs €2,47 mln nel 2019). Si registra, inoltre, nel I semestre 2023 un ulteriore incremento (+34%) delle attività rese in regime ambulatoriale rispetto al corrispondente semestre del precedente esercizio.

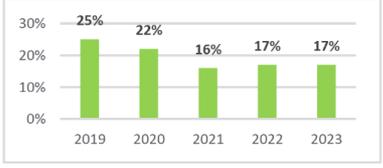
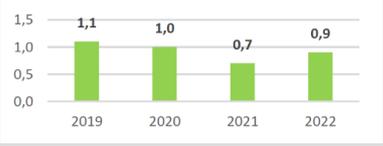
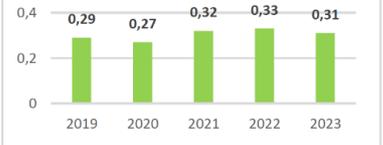
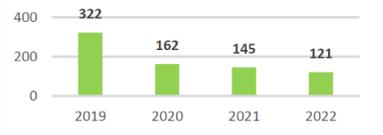
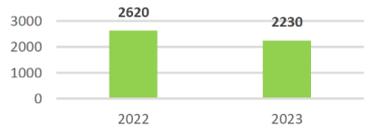
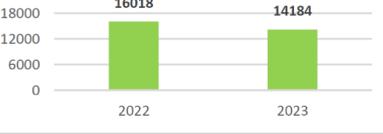
Macrodati – serie storia a confronto

Macrodati di Attività	Anno 2019 (anno pre-COVID)	Anno 2020	Anno 2021	Anno 2022
<i>Numero casi ordinari</i>	14.025	10.430	11.367	12.150
<i>Numero casi DH-DS</i>	13.712	8.868	10.497	11.147
Totale casi ordinari e diurni	27.737	19.298	21.864	23.297
<i>variazione assoluta</i>		-8.439	2.566	1.433
<i>variazione %</i>		-30,4%	13,3%	6,6%
<i>Ricavi da casi ordinari</i>	€ 38.194.925	€ 32.904.478	€ 35.393.629	€ 36.975.583
<i>Ricavi da casi diurni</i>	€ 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
<i>variazione assoluta</i>		-€ 9.485.437	€ 4.679.645	€ 1.679.754
<i>variazione %</i>		-19,1%	11,7%	3,8%
Numero accessi PS	98.399	52.917	67.461	88.772
<i>variazione assoluta</i>		-45.482	14.544	21.311
<i>variazione %</i>		-46,2%	27,5%	31,6%
Numero prestazioni ambulatoriali	126.673	82.812	108.186	134.975
<i>variazione assoluta</i>		-43.861	25.374	26.789
<i>variazione %</i>		-34,6%	30,6%	24,8%
Valore prestazioni ambulatoriali	€ 2.468.306	€ 1.619.801	€ 2.117.062	€ 2.572.341
<i>variazione assoluta</i>		-€ 848.505	€ 497.261	€ 455.279
<i>variazione %</i>		-34,4%	30,7%	21,5%
TOTALE FATTURATO	€ 52.003.969	€ 41.670.028	€ 46.846.934	€ 48.981.966
<i>variazione assoluta</i>		-€ 10.333.942	€ 5.176.906	€ 2.135.033
<i>variazione %</i>		-19,9%	12,4%	4,6%

3.4. Indicatori Piano Nazionale Esiti (PNE) e Nuovo Sistema di Garanzia (NSG)

Sono rappresentati di seguito i risultati conseguiti da questa Amministrazione relativamente alla misurazione dell'efficacia dell'attività di ricovero. Tale verifica è stata condotta utilizzando gli indicatori del Piano Nazionale Esiti (PNE) e gli Indicatori individuati dal Decreto n° 70 del 2 aprile 2015 del Ministero della Salute "che definiscono tra l'altro le seguenti soglie minime di volume di attività".

Risultati di efficacia dell'attività di ricovero

INDICATORE	RIF. NORMATIVO	OBIETTIVO	RISULTATI
% di DRG medici dimessi da reparti chirurgici	Indicatore Piano Nazionale Esiti (PNE)	<25% 	
	Adempimenti LEA		
	Obiettivi del Direttore Generale		
Degenza media pre-operatoria ricoveri ordinari programmati	Indicatore Piano Nazionale Esiti (PNE)	<1,4 gg 	
	Adempimenti LEA		
	Obiettivi del Direttore Generale		
Rapporto tra ricoveri attribuiti a DRG ad alto rischio di inappropriatazza e ricoveri attribuiti a DRG non a rischio di inappropriatazza in regime ordinario	Nuovo Sistema di Garanzia (NSG)	≤0,21 	
	Adempimenti LEA		
	Obiettivi del Direttore Generale		
Rapporto tra ricoveri attribuiti a DRG ad alto rischio di inappropriatazza e ricoveri attribuiti a DRG non a rischio di inappropriatazza in regime ordinari. *Correzione per appropriatezza pediatrica	Nuovo Sistema di Garanzia (NSG)	≤0,21 	
	Adempimenti LEA		
	Obiettivi del Direttore Generale		
Numero assoluto ricoveri pediatrici per asma e gastroenterite	Nuovo Sistema di Garanzia (NSG)	Obiettivo ASL Tasso popolazione	
	Adempimenti LEA		
	Obiettivi del Direttore Generale		
Numero di Day hospital medici di tipo diagnostico	Nuovo Sistema di Garanzia (NSG)	-15% (vs 2022) 	
	Adempimenti LEA		
	Obiettivi del Direttore Generale		
Numero di accessi di day hospital di tipo medico	Nuovo Sistema di Garanzia (NSG)	-10% (vs 2022) 	
	Adempimenti LEA		
	Obiettivi del Direttore Generale		

*Per gli indicatori Numero di Day hospital medici di tipo diagnostico e Numero di accessi di day hospital sono stati analizzati per l'anno 2022 e 2023 gli accessi e i ricoveri aperti nel I semestre dell'anno

**Tutti i risultati relativi al 2023 fanno riferimento ai dati del I semestre

1) % DRG Medici in reparti chirurgici:

Il trend di tale indicatore presso la nostra Azienda è in costante miglioramento e sensibilmente al di sotto della soglia. Dall'analisi risulta il raggiungimento dell'obiettivo per l'intero periodo preso in considerazione.

- 2) Rapporto tra ricoveri attribuiti a DRG ad alto rischio di inappropriatelyzza (ARI) e ricoveri attribuiti a DRG non a rischio di inappropriatelyzza (Non ARI) in regime ordinario:

Nell'analisi dell'indicatore va tenuto in conto che presso l'AORN Santobono-Pausilipon per alcune patologie pediatriche il regime di ricovero può essere solo ordinario. A questo proposito sono state selezionati i più frequenti DRG ARI che in età pediatrica secondo **linee guida** possono essere erogati solo in regime ordinario. Di seguito si riportano i primi 5 DRG che rappresentano il 35% degli ARI.

Primi 5 DRG ARI

DRG	Descrizione
060	Tonsillectomia e/o adenoidectomia, età < 18 anni
228	Interventi maggiori sul pollice o sulle articolazioni o altri interventi mano o polso con CC
229	Interventi su mano o polso eccetto interventi maggiori sulle articolazioni, senza CC
538	Escissione locale e rimozione di mezzi di fissazione interna eccetto anca e femore senza CC
410	Chemioterapia non associata a diagnosi secondaria di leucemia acuta

Alla luce di quanto sopra l'indicatore è stato ricalcolato considerando tali DRG **non** ARI ed in questo modo il rapporto tra ARI/non ARI rientra ampiamente nell'obiettivo stabilito.

- 3) Degenza media preoperatoria:

Il potenziamento dell'attività di pre-ospedalizzazione ha portato ad una progressiva riduzione della degenza media pre-operatoria che in tutto il periodo analizzato è sempre stata ampiamente inferiore a 1,40 giorni.

- 4) Numero di ricoveri ordinari per gastroenterite e asma in età pediatrica:

I ricoveri per Asma Gastroenterite nel periodo preso in considerazione presentano una notevole riduzione. Questo indicatore pur essendo territoriale è stato inserito in questa relazione poiché da un'analisi approfondita è risultato che per una buona parte dei 322 ricoveri del 2019 vi era un problema di sottocodifica della SDO, per cui erroneamente il ricovero risultava per asma o gastroenterite e non per le comorbidità che avevano realmente determinato al ricovero. Pertanto, l'Azienda ha introdotto una serie di azioni correttive che ha portato alla idonea codifica delle SDO riducendo notevolmente i ricoveri che risultavano per asma e gastroenterite.

- 5) Numero di Day hospital medici di tipo diagnostico

Dalla tabella precedente si evince che l'obiettivo di riduzione del numero di Day hospital medici di tipo diagnostico è stato raggiunto in quanto nel primo semestre 2023 c'è stato una riduzione del 15% rispetto allo stesso periodo del 2022

- 6) Numero di accessi di day hospital di tipo medico

Dalla tabella precedente si evince che l'obiettivo di riduzione del numero di accessi per Day hospital di tipo medico è stato raggiunto in quanto nel primo semestre 2023 c'è stato una riduzione del 10% rispetto allo stesso periodo del 2022.

3.5. Liste d’attesa

La situazione delle liste d’attesa è di grande rilievo, essendo l’Azienda il terminale unico regionale per molte specialità e sub specialità pediatriche. A ciò si aggiunga che vi è stata negli ultimi anni una forte contrazione dell’offerta di prestazioni pediatriche di primo livello da parte delle aziende territoriali e la contrazione di posti letto ospedalieri pediatrici negli altri ospedali, specie nella città e nella provincia di Napoli. Al fine di ridurre i disagi all’utenza e migliorare i tempi di riscontro della domanda, si è proceduto a:

- Interventi di pulizia delle liste di attesa (cancellazione pazienti già trattati e/o rinunciatari)
- Rivalutazione clinica dei pazienti ove necessaria
- Efficientamento delle sedute operatorie istituzionali
- Programmazione di sedute operatorie aggiuntive di recupero
- Efficientamento delle sedute ambulatoriali istituzionali
- Programmazione di sedute ambulatoriali aggiuntive di recupero

3.5.1. Monitoraggio prestazioni sentinella

Per le prestazioni ambulatoriali sentinella è stato previsto un monitoraggio periodico per le classi di priorità B- D- P. Nella tabella successiva si riporta il monitoraggio relativo al 2° trimestre 2023. A seguito di ogni monitoraggio vengono espletate tutte le azioni necessarie per riequilibrare i tempi di attesa.

Performance prenotati – Il trimestre 2023

Codice	Prestazione	Priorità B			Priorità D			Priorità P		
		Prenotati	Giorni di attesa	Performance	Prenotati	Giorni di attesa	Performance	Prenotati	Giorni di attesa	Performance
89.7	Prima visita Cardiologica	187	7,9	90,4%	116	9,5	100,0%	414	128,0	31,6%
89.7	Prima visita Endocrinologica	41	4,7	92,7%	21	5,6	100,0%	80	6,3	100,0%
89.13	Prima visita Neurologica	220	5,5	100,0%	46	7,9	100,0%	192	70,5	61,5%
89.7	Prima visita Ortopedica	-	-	-	-	-	-	7	22,1	100,0%
89.7	Prima visita Otorinolaringoiatrica	677	25,9	8,1%	285	28,1	63,2%	339	74,4	74,0%
89.7	Prima visita Urologica	7	5,7	85,7%	3	9,7	100,0%	20	23,3	95,0%
89.7	Prima visita Dermatologica	206	4,5	99,5%	105	7,6	100,0%	376	42,8	81,4%
89.7	Prima visita Fisiatrica	113	9,7	54,9%	48	32,2	20,8%	204	57,5	100,0%
89.7	Prima visita Gastroenterologica	118	38,5	11,9%	39	43,5	15,4%	182	50,4	100,0%
89.7	Prima visita Oncologica	2	2,5	100,0%	-	-	-	3	1,7	100,0%
89.7	Prima visita Pneumologica	43	4,4	100,0%	21	7,5	100,0%	74	100,6	54,1%
88.72.3	Eco (color) dopplergrafia cardiaca	161	7,7	90,7%	100	10,3	99,0%	348	132,4	29,6%
89.52	Elettrocardiogramma	184	7,5	91,8%	108	9,6	100,0%	401	127,0	32,4%
89.37.1	Spirometria semplice	7	9,7	71,4%	3	13,3	100,0%	10	112,0	50,0%
89.37.2	Spirometria globale	1	1,0	100,0%	-	-	-	1	215,0	0,0%
93.08.1	Elettromiografia Semplice [EMG] per arto superiore. Analisi qualitativa fino a 6 muscoli	1	20,0	0,0%	3	27,3	100,0%	6	25,0	100,0%

3.5.2. Piano recupero liste d’attesa (porla)

Al fine di corrispondere tempestivamente alle richieste di prestazioni ambulatoriali, screening e di ricovero ospedaliero non erogate nel periodo dell'emergenza epidemologica

conseguente alla diffusione del virus SARS-Cov-2, e, contestualmente, allo scopo di ridurre le liste di attesa, in applicazione dei DD.GG.RR.CC. n. 620/2021, 353/2022, 209/2022 e 379/2023, ha sviluppato un articolato piano d'intervento mediante il quale sono stati raggiunti i seguenti risultati:

- recupero del 100% degli interventi chirurgici prenotati negli anni 2021 e antecedenti per ogni classe di complessità, entro giugno 2023;
- recupero del 100% delle prestazioni ambulatoriali non erogate nell'anno 2021 entro dicembre 2022.

3.6. Governo attività libero professionale

L'A.O.R.N. Santobono Pausilipon, con riferimento all'articolo 1, comma 5, della legge 120/2007 che dispone che ogni azienda sanitaria predisponga un piano aziendale sul funzionamento delle singole unità operative e sui volumi da assegnare rispettivamente all'attività istituzionale e all'ALPI, ha adottato con delibera n. 520 del 6 agosto 2021 il Regolamento aziendale Attività libero-professionale intramuraria della dirigenza medica, che prevede all'art. 28 il monitoraggio da parte dell'Organismo Paritetico dei volumi di attività in ALPI concordati con i singoli dirigenti e con le equipe, affinché non superino i volumi istituzionali assicurati. Dall'analisi delle percentuali di riferimento, inserita sulla piattaforma AGENAS, si evince che l'attività ALPI registrata nel corso del 2022 risponde a quanto previsto dal Regolamento e dalla vigente normativa. Nella tabella successiva sono riportati i Volumi di Erogazione ALPI vs SSN estratti dal Dashboard della Regione Campania.

Volumi erogazione ALPI vs SSN – periodo 1° gennaio 2023 – 30 Settembre 2023

Branca FA-RE	Codice Nomenclatore Regionale	Codice Regionale	Prestazione	SSN	ALPI	Delta Δ	Esito
DIAGNOSTICA	88.71.4	88714.001	ECOGRAFIA COLLO	27	3	24	●
		88714.003	ECOGRAFIA TIROIDE E PARATIROIDI	41	1	40	●
	88.72.3	88723.001	ECOCOLORDOPPLER CARDIACO A RIPOSO	3.050	186	2.864	●
	88.73.1	88731.001	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA BILATERALE	2	0	2	●
	88.73.2	88732.001	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA DX	1	0	1	●
		88732.002	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA SX	1	0	1	●
	88.74.1	88741.001	ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	23	2	21	●
		88741.002	ECOGRAFIA DELLE ANSE INTESTINALI	11	0	11	●
	88.75.1	88751.001	ECOGRAFIA ADDOME INF	34	1	33	●
		88751.002	ECOGRAFIA ADDOME INF CON VALUTAZIONE RESIDUO POST MINZIONALE (RPM)	6	0	6	●
	88.76.1	88761.001	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	303	10	293	●
		88761.002	ECOGRAFIA APP URINARIO (RENI-URETERI-VESCICA)	188	7	181	●
	89.37.1	89371.001	SPIROMETRIA SEMPLICE	237	17	220	●
	89.37.2	89372.001	SPIROMETRIA GLOBALE	18	0	18	●
	89.52	89520.001	ELETTROCARDIOGRAMMA	3.516	169	3.347	●
	93.08.1	93081.001	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] ARTO INF DX	26	0	26	●
		93081.002	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] ARTO INF SX	11	0	11	●
		93081.003	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] ARTO SUP DX	10	0	10	●
		93081.004	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] ARTO SUP SX	14	0	14	●
95.41.1	95411.001	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	499	1	498	●	
VISITE		89700.009	VISITA ANDROLOGICA	8	0	8	●
		89700.013	VISITA AUDIOLOGICA	1.263	0	1.263	●
		89700.015	VISITA CARDIOLOGICA	2.806	203	2.603	●
		89700.022	VISITA DERMATOLOGICA	3.936	0	3.936	●
		89700.023	VISITA DERMATOLOGICA ONCOLOGICA	1	0	1	●
		89700.032	VISITA DI NUTRIZIONE ARTIFICIALE	10	0	10	●
		89700.033	VISITA DI NUTRIZIONE CLINICA	234	57	177	●
		89700.034	VISITA DI ONCOLOGIA ORTOPEDICA	4	0	4	●
	89.7	89700.039	VISITA ENDOCRINOLOGICA	1.656	369	1.287	●
		89700.040	VISITA EPATOLOGICA	76	4	72	●
		89700.041	VISITA FISIATRICA	1.589	166	1.423	●
		89700.043	VISITA FONIATRICA	713	0	713	●
		89700.044	VISITA GASTROENTEROLOGICA	873	475	398	●
		89700.058	VISITA ONCOLOGICA	65	0	65	●
		89700.060	VISITA ORTOPEDICA	702	1.719	-1.017	●
		89700.061	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	4.257	1.941	2.316	●
		89700.075	VISITA PNEUMOLOGICA	769	498	271	●
		89700.091	VISITA UROLOGICA	988	217	771	●
	89.13	89130.002	VISITA NEUROLOGICA	2.581	477	2.104	●
	89.26	89260.001	VISITA GINECOLOGICA	23	0	23	●
95.02	95020.001	VISITA OCULISTICA/ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO	1.525	31	1.494	●	

I dati sono relativi alle prestazioni sentinella erogate nel periodo che va dal 1° gennaio 2023 al 30 settembre 2023. Dall'analisi di tali dati si evince che nella nostra Azienda è garantito il rapporto tra attività ALPI e SSN fatta eccezione per le prime visite ortopediche per le quali sono già state messe in atto le azioni correttive che in breve tempo garantiranno il riallineamento.

3.7. Impatto del COVID19 sul riassetto organizzativo dell'offerta assistenziale

Nonostante la dichiarazione della cessazione dello stato di emergenza avvenuto il 30 marzo 2022, il perdurare della pandemia da SARS-COV2 ha condizionato l'organizzazione dell'AORN anche per tutto l'esercizio 2022. Pertanto, l'attività sanitaria erogata nel periodo indicato dalla presente relazione (gennaio '20 - giugno '23) risulta influenzata dagli effetti diretti ed indiretti derivati da tale eccezionale evento. Ciò ha reso necessario:

- l'attivazione ed il mantenimento del pre-triage, di aree filtro e di percorsi flessibili e differenziati per pazienti ed accompagnatori
- l'attivazione, per l'anno 2021 e parzialmente 2022, di un Reparto COVID-19 mediante la riconversione di un'area del P.O. Santobono che in considerazione del forte incremento dei contagi e del maggiore coinvolgimento della popolazione pediatrica, causata dal diffondersi delle nuove varianti del Virus e della conseguente incrementata domanda di ricovero, ha previsto l'attivazione modulare di posti letto COVID (codice 3918-C), fino ad un massimo di 30 letti (dato certificato HSP22 bis).
- attività di contact tracing e sorveglianza attiva del personale previste dalle indicazioni ministeriali e regionali anche relativamente alla individuazione di tutti i dipendenti ipersuscettibili e fragili per il riconoscimento delle eventuali limitazioni a tutela degli stessi ed ai fini di un contenimento dei contagi
- apertura di un polo vaccinale COVID, destinato a Dipendenti, Personale in formazione e Docenti che operano all'interno dei presidi ospedalieri dell'AORN.
- Attività di vaccinazione per pazienti già presi in carico da questa Azienda, affetti da patologie croniche incluse nei criteri di fragilità secondo le categorie diagnostiche definite dal Ministero della Salute, rivolta nel 2021 a pazienti di età superiore a 12 anni e, successivamente alla Circolare Ministeriale del 07/12/2021, estesa anche alla fascia di età 5- 11.

Con riferimento all'attività vaccinale svolta a favore personale dipendente, dato atto che con DGRC n° 167/2022 è stato assegnato ai Direttori Generali delle AA.OO, quale obiettivo specifico per l'esercizio 2021, il "raggiungimento minimo del 70% del ciclo completo (prima e seconda dose) riferito alla popolazione dipendente" si rappresenta il pieno raggiungimento dell'obiettivo fissato con oltre il 97,8% (1294/1324)

L'Azienda, inoltre, individuata dalla Direzione Generale per la Tutela della Salute e il Coordinamento del Sistema Sanitario Regionale (n.167238 del 18.03.2020) quale Centro regionale per l'assistenza ai bambini affetti da infezione da Sars-CoV-2 che necessitano di cure intensive e sub intensive ha garantito specifici Percorsi assistenziali destinati a pazienti in età neonatale e pediatrica affetti da COVID -19 con bisogni di cure intensive e sub intensive, destinando allo scopo posti letto dedicati di Terapia Intensiva Pediatrica, Terapia Intensiva Neonatale, Oncologia ed Onco-Ematologia pediatrica, Nefrologia pediatrica e Dialisi.

Rispetto al 2020 (circa 100 ricoveri COVID), nel biennio 2021-22 si è osservato un forte incremento del numero di pazienti pediatrici positivi al COVID presi in carico dall'AORN con oltre 1.000 ricoveri COVID per oltre 4.000 giornate di degenza erogate, erogate nel biennio 2021-22.

3.8. Reti Assistenziali, Accordi e Convenzioni di particolare rilievo

Nel corso del periodo di riferimento della presente relazione l'Azienda:

- è entrata a far parte della Rete Oncologica Regionale partecipando nell'ambito della medesima alla elaborazione di numerosi PDTA regionali ed alla attivazione di Gruppi Operativi Multidisciplinari GOM
- 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 e/o sovragionale 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.

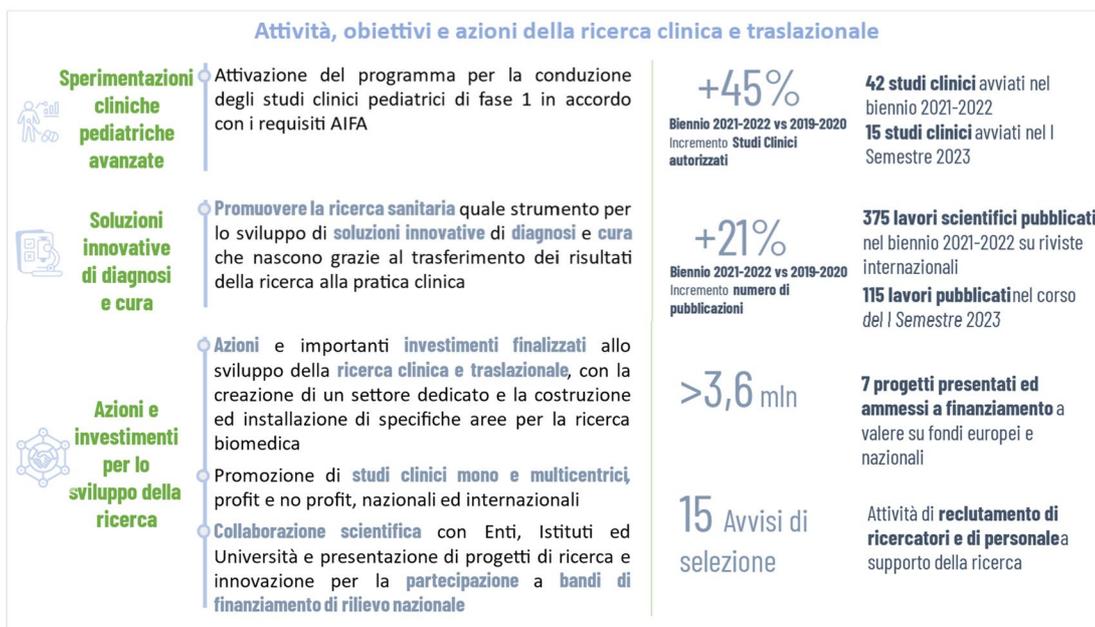
Tra gli accordi stipulati si evidenziano:

- 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 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'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

- 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 – macroaree 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.

4. Ricerca clinica e traslazionale

4.1. Sintesi del capitolo



4.2. Azioni di sostegno organizzativo e gestionale alle funzioni di ricerca

Al fine di assicurare all'Azienda il necessario sostegno alle attività di ricerca clinica e traslazionale è stata creata un'infrastruttura amministrativa, gestionale e tecnologica essenziale per integrare e consolidare tali attività nel contesto operativo dell'azienda. Le principali iniziative intraprese hanno compreso:

- istituzione della Unità Operativa Complessa "Ricerca Clinica e Traslazionale", con annesse funzioni di Clinical Trial Center e l'Unità Operativa Semplice "Ricerca di Laboratorio e Biobanca" (Deliberazione DG n. 227 del 04.04.2022);
- redazione di un Piano di sviluppo della ricerca per il triennio 2022-2024
- costituzione di un capitolo di bilancio dedicato al finanziamento della ricerca, con dotazione iniziale di circa tre milioni e duecentomila euro (Deliberazione DG n. 228 del 04.04.2022).
- riorganizzazione e sistematizzazione del clinical trial center per la conduzione delle sperimentazioni cliniche presso i due P.O. Santobono e Pausilipon, aggiornando e adottando il nuovo "Regolamento per la disciplina delle Sperimentazioni Cliniche" (Deliberazione DG n. 406 del 17/06/2022).
- istituzione dell'Ufficio di supporto amministrativo alle attività di ricerca clinico-scientifica

promosse dall'AORN, internamente e/o in collaborazione con Enti e Istituzioni esterne, con previsione di un team di lavoro dedicato a sostenere i ricercatori nella gestione delle attività tecnico-amministrative collegate a tutto il ciclo di vita di uno studio clinico/progetto di ricerca, dalla revisione della letteratura esistente alla formulazione della proposta progettuale, dalla presentazione della domanda di partecipazione a bandi di finanziamento della ricerca alla rendicontazione dei progetti finanziati fino alla pubblicazione e diffusione alla comunità scientifica dei risultati della ricerca (Deliberazione DG. n. 222 del 29.03.2023);

- adozione di un regolamento per il conferimento di incarichi di lavoro a tempo determinato per l'attuazione di progetti finalizzati grazie al quale poter procedere, in trasparenza e secondo regole condivise anche dagli Enti finanziatori, al reclutamento anche di personale dedicato alla ricerca e al suo supporto per progetti di ricerca e studi clinici che prevedono specifici finanziamenti (Deliberazione DG n. 298 del 03.05.2023);
- costituzione dell'International Scientific Advisory Board (ISAB), formato da esperti scelti tra professionalità riconosciute a livello internazionale nel campo della ricerca clinica e scientifica, che supporti l'Azienda nel campo dell'internazionalizzazione della ricerca sanitaria e favorisca forme di collaborazione pubblico-private e la partecipazione a bandi di finanziamento della ricerca europei (Deliberazione DG n. 469 del 27.06.2023);
- riorganizzazione del Comitato Tecnico-Scientifico per la Ricerca e l'Innovazione dell'AORN, con nomina di membri interni rappresentativi dei Dipartimenti, delle Aree e delle U.O. di afferenza e di membri esterni esperti del settore della ricerca sanitaria e scientifica con il compito di supportare azioni finalizzate a promuovere la pianificazione e lo sviluppo di linee di attività sinergiche tra la ricerca clinica e l'attività assistenziale e potenziare la produzione scientifica aziendale (Deliberazione DG n. 470 del 27.06.2023);
- riorganizzazione dell'assetto aziendale anche in vista dello sviluppo delle iniziative su evidenziate, con la previsione di una Macrostruttura denominata "Area Ricerca Innovazione e Sviluppo" deputata al coordinamento di UU.OO. strategiche per l'AORN e strutturate in staff alla Direzione Generale, all'interno della quale è stato individuato l'Ufficio Speciale per la Ricerca e il Trasferimento tecnologico finalizzato a centralizzare e coordinare, anche in collaborazione con le altre UU.OO. e Uffici competenti, il management tecnico, economico ed amministrativo delle attività di ricerca clinica e scientifica e di trasferimento dei risultati (Deliberazione DG n. 495 del 04.07. 2023)
- Pianificazione e progettazione di una facility GMP (Good Manufacturing Practices) per la produzione di farmaci classificati ATMP (Advanced Therapy Medicinal Products) secondo normativa AIFA e in accordo alle attività progettuali previste dal progetto di ricerca per la realizzazione dell'HUB di riferimento nazionale per le terapie avanzate (LSH-TA) promosso e finanziato dal Ministero della Salute.

4.3. Accordi Interaziendali per la ricerca

L'AORN promuove la ricerca clinica e traslazionale quale parte integrante delle attività svolte dalle Unità Operative e dal personale ad esse afferenti, nel rispetto delle specifiche attribuzioni assistenziali, allo scopo di fornire qualificati contributi per il progresso scientifico medico-chirurgico, teso a migliorare la qualità dell'assistenza pediatrica. In tale contesto, con delibera n.469 del 27 Giugno 2023 questa amministrazione ha istituito l'International Scientific Advisory Board (ISAB) per consentire una sempre migliore qualità della ricerca scientifica prodotta in azienda tramite il confronto internazionali con ricercatori affermati.

Contestualmente, l'azienda ha anche attivato i seguenti Accordi e Convenzioni interaziendali finalizzati allo svolgimento di progetti e/o programmi di ricerca comuni:

- 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. (Deliberazione DG n. 893 del 30/12/2022). Sulla base di tale accordo, questa Amministrazione ha proceduto ad attivare gli Accordi operativi funzionali allo svolgimento dei progetti di ricerca e in, particolare, i seguenti con i Dipartimenti UNINA di Scienze Biomediche Avanzate e di Agraria:
- Convenzione con la Fondazione TELETHON ETS (Deliberazione DG n. 120 del 22/02/2023) finalizzata ad attivare una collaborazione in campo biomedico per lo sviluppo dei progetti di ricerca Progetto "Genetica e Genomica Clinica per lo studio delle malattie in età pediatrica" e "Terapia Genica e Terapie innovative in ambito pediatrico"
- l'Accordo Quadro con IRCCS SYNLAB SDN S.p.A per lo svolgimento in collaborazione di attività di interesse comune (Deliberazione DG n. 50 del 27/01/2023);
- l'Accordo Quadro con l'IRCCS Pascale per lo svolgimento in collaborazione di attività in campo oncologico (Deliberazione DG n. 277 del 20/04/2023)
- 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".
- Accordo di collaborazione scientifica con l'Istituto Zooprofilattico Sperimentale del Mezzogiorno per l'esecuzione della Ricerca Corrente "Identificazione e caratterizzazione molecolare di virus enterici in pazienti pediatrici con gastroenterite acuta e prevalenza degli stessi virus nell'ambiente"

4.4. Progetti di Ricerca di Rilevanza Nazionale ammessi a finanziamento

Durante il periodo di esercizio di questa amministrazione, si è molto sponsorizzato e favorito la partecipazione, da parte del personale sanitario della ARON Santobon-Pausilipon, a bandi di finanziamento competitivi. Tramite le collaborazioni in precedenza rappresentate e grazie

all'impegno dei ricercatori della AORN Santobono-Pausilipon è stato possibile proporre progetti di ricerca clinica e traslazionale di alta qualità e coerenti con le linee programmatiche previste dal Ministero della Salute con particolare riferimento alla pediatria. Grazie a questo impegno, l'AORN è riuscita ad ottenere ottimi risultati in termini di finanziamenti della ricerca, risultando vincitrice, come capofila e/o partner, con i seguenti progetti per un ammontare di oltre 3 mln di euro di finanziamento:

PROGETTI DI RICERCA AMMESSI A FINANZIAMENTO	SOGGETTO CAPOFILA	P.I. AORN	FINANZIAMENTO TOTALE	QUOTA FINANZIAMENTO AORN
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". Titolo della proposta progettuale: LIFEMAP: dalla patologia pediatrica alle malattie cardiovascolari e neoplastiche nell'adulto.	IRCCS Gaslini	MENNA LICENZIATI	5.385.154 €	427.350 €
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).	Fondazione Stella Maris	(NESPOLI) I. RICCIO P. MONORCHIO	2.136.900 €	186.895 €
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.	IRCCS Ospedale Pediatrico Bambino Gesù	R. PARASOLE	30.000.000 €	2.000.000 €
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) adottato dall'AORN con delibera DG n. 93 del 15 febbraio 2022 e approvato con Delibera della Giunta Regionale n. 303 del 21/06/2022.	AORN Santobono-Pausilipon	VARONE	1.150.000 €	220.000 €
PNRR Salute M6/C2- Inv. 2.1. PNRR-MR1-2022-12376512 - "Biobanks for studying Craniosynostosis: a rare pediatric major congenital craniofacial disorder"	AORN Santobono-Pausilipon	G. CINALLI	1.000.000 €	600.000 €
PNRR Salute M6/C3 - PNRR-MR1-2022-12376821 - "Adenylosuccinate lyase deficiency, purine metabolism disorders and mitochondrial homeostasis: unveiling novel mechanisms to design therapeutic opportunities"	IRCCS Fondazione Policlinico Universitario A. Gemelli	P. BERNARDO	1.000.000 €	109.675 €
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"	SYNLAB SDN Spa	G. BENEDEUCE	380.000 €	86.000 €
				3.629.920 €

Oltre ai progetti su evidenziati promossi e finanziati dal Ministero della Salute, l'AORN partecipa al Progetto Pilota biennale co-finanziato da Regione Campania e Novartis Gene Therapies per un totale di euro 1.150.000,00 dal titolo "Programma di screening neonatale per la diagnosi precoce della Atrofia Muscolare Spinale nella popolazione neonatale della Campania (NEOSMA Campania). Il progetto prevede una collaborazione di tipo multidisciplinare tra l'A.O.R.N. Santobono-Pausilipon, il CEINGE - Centro Unico Regionale Screening Neonatali e Diagnostica Molecolare - e la Regione Campania, con i relativi Centri Nascita e le TIN presenti sul territorio regionale e vede la nostra Azienda capofila con un finanziamento assegnato di euro 220mila (Delibera Giunta Regionale n. 303 del 21/06/2022).

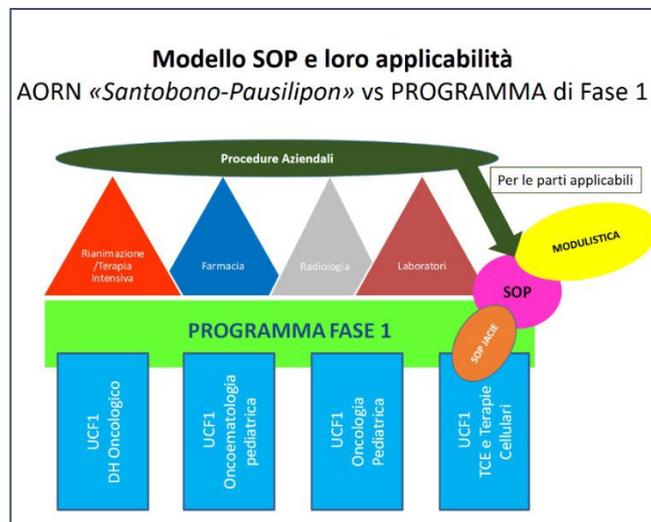
4.5. Attivazione Programma per gli studi clinici di fase 1 con laboratorio dedicato

Uno dei primi traguardi raggiunti dalla presente Amministrazione, per implementare la ricerca clinica e l'offerta assistenziale che la AORN Santobono-Pausilipon è in grado di erogare,

è stata l'attivazione del programma per gli studi clinici di fase 1. Infatti, a partire dal 27 febbraio 2023, il Presidio Ospedaliero Pausilipon dell'AORN è elencato ufficialmente tra le strutture autorizzate dall'AIFA per condurre studi clinici di fase 1. Le Unità Cliniche afferenti al Programma di Fase 1 includono quattro diverse UCF: Day-Hospital Oncologico, Oncoematologia Pediatrica, Trapianto di Cellule Ematopoietiche (TCE) e Terapie Cellulari, e Oncologia Pediatrica. Queste unità cliniche effettueranno sperimentazioni con farmaci ad alto rischio e soddisfano i requisiti specifici previsti dalla Determina 809/2015, garantendo interventi di emergenza avanzati.

Il raggiungimento di questo traguardo è stato possibile grazie all'intensa attività di lavoro svolta, a partire dal 2021, da diverse strutture dell'azienda ospedaliera (vedi figura 1), che hanno fortemente collaborato per implementare risorse strutturali e di personale adeguate ai rigorosi requisiti imposti dall'AIFA. Gli studi clinici di fase 1 che saranno condotti presso il nostro ospedale saranno inizialmente quelli di tipo profit. Tuttavia, l'AORN intende procedere ad estendere l'autocertificazione per l'accreditamento AIFA anche per gli studi clinici di fase 1 no profit promossi da promotori esterni. A tal fine, si è dotata di un Clinical Trial Quality Team (CTQT) con il compito di favorire la qualità degli studi clinici di fase 1 no profit promossi da sponsor esterni secondo i principi delle Good Clinical Practice e secondo il Regolamento Europeo 536/2014 e la normativa vigente in materia di Sperimentazioni Cliniche (Deliberazione n. 645 dell'11.09.2023).

Unità operative e strutture coinvolte nel programma di fase 1



Infine, per favorire la conduzione di studi clinici che prevedono l'utilizzo in ambiente confinato di farmaci ATMP (Advanced Therapy Medicinal Products) classificati come Microrganismi Geneticamente Modificati (MOGM), come ad esempio le cellule staminali CD34 ingegnerizzate ex vivo per la cura di alcune gravi forme di anemia in età pediatrica, la AORN Santobono Pausilipon ha chiesto e ottenuto parere favorevole dal Ministero della Salute alla

notifica di impianto con livello di contenimento "1" per il P.O. Pausilipon, dove sono attualmente svolte le attività di ricerca clinica del programma di fase 1.

4.6. Costruzione ed installazione di specifiche aree per la ricerca biomedica

L'avvio delle linee di ricerca che la AORN Santobono-Pausilipon intende intraprendere prevede, in primis, la realizzazione della biobanca istituzionale per la gestione del materiale biologico necessario sia allo svolgimento dei vari progetti attualmente finanziati, sia alla progettazione e realizzazione di quelli che si intende intraprendere nel prossimo futuro. Oltre alla biobanca, sono previsti specifici locali dove poter svolgere attività di ricerca in vitro e favorire sempre più un percorso che consenta di studiare le malattie pediatriche non solo al letto del paziente ma anche al bancone da laboratorio. Così, tutte le strutture sotto indicate hanno già trovato copertura finanziaria e sono in avanzata fase di realizzazione (completamento progettazione, assegnazione esecuzione lavori), nello specifico esse comprendono:

- Biobanca per ricerca pediatrica: la progettazione della biobanca aziendale prevede attualmente l'allestimento di 2 locali: il primo per la lavorazione dei campioni biologici ed il secondo, per lo stoccaggio basse temperature e che sarà inizialmente equipaggiato con ultracongelatori meccanici (temperatura di esercizio -80°C) da 60.000 aliquote ciascuno ed il cui corretto funzionamento sarà monitorato anche da remoto tramite telemetria per garantire un tempestivo intervento in caso di avaria. La biobanca sarà dedicata alla raccolta di campioni biologici pediatrici e sarà uno dei punti di forza infrastrutturali, unitamente ai locali sopra citati, di cui sarà dotato l'ospedale per implementare le attività di ricerca traslazionale.
- Laboratorio di immunologia sperimentale: Questo laboratorio sarà dedicato al dosaggio di biomolecole circolanti con potenziale valore diagnostico e/o prognostico per il monitoraggio di patologie pediatriche, in particolare oncologiche e neurologiche. Saranno presenti strumentazioni quali ELLA protein simple per il dosaggio di biomarcatori circolanti e BD FACS Melody e Rhapsody per lo studio e la purificazione di popolazioni cellulari ematologiche e per studi di trascrittomico e/o genomica.
- Laboratorio di biochimica e biologia molecolare: Il laboratorio ospiterà due macchine per saggi di real-time PCR, consentendo di valutare l'espressione di geni codificanti e non codificanti, nonché mutazioni geniche. Saranno possibili anche esperimenti di tossicità cellulare, apoptosi, proliferazione cellulare e risposta allo stress ossidativo grazie a un lettore multimodale che legge il segnale in fluorescenza, assorbanza e luminescenza. Inoltre, il laboratorio sarà completamente attrezzato per lo sviluppo di saggi biochimici come il western blot o i test ELISA.
- Laboratorio di colture cellulari e 3D bioprinting: Il laboratorio sarà dotato di strumentazione avanzata per saggi in vitro con colture cellulari 2D e 3D utilizzando sia linee cellulari continue sia cellule primarie da paziente. L'utilizzo di innovative

biostampanti 3D permetterà di distribuire biopolimeri e soluzioni contenenti bioink e cellule lungo l'asse Z. Questo tipo di tecnologia avanzata consentirà di ottenere modelli in vitro più realistici, avvicinandosi maggiormente alla situazione in vivo così da creare le condizioni sperimentali ottimali per condurre anche studi sofisticati e mirati per la ricerca di nuove terapie e trattamenti.

- Laboratorio di bioinformatica: Questo laboratorio è stato progettato per ospitare personale di ricerca capaci di lavorare utilizzando computer ad alte prestazioni (HPC) supportati da adeguati software, server e dispositivi di storage, per l'esecuzione di analisi complesse, simulazioni e modellazione di dati biologici. Il laboratorio di bioinformatica potrà così condurre ricerche avanzate, sviluppare modelli in vitro sofisticati e analizzare dati biologici complessi, supportando in modo significativo la ricerca e la comprensione delle patologie pediatriche con una prospettiva multidisciplinare.

Con queste infrastrutture e tecnologie, nonché l'arrivo di personale di ricerca altamente qualificato in fase di selezione, la AORN è pronta ad implementare le proprie capacità di ricerca nel campo delle patologie pediatriche per migliorare in modo tangibile e significativo la salute e il benessere dei bambini affidati alle proprie cure.

4.7. Produzione scientifica e studi clinici

Attraverso specifiche azioni di indirizzo e supporto si sono fortemente incentivate le collaborazioni con prestigiosi Istituti di ricerca sia italiani che stranieri finalizzate all'incremento della produzione scientifica ed allo sviluppo di trials clinici multicentrici. Così, grazie ai risultati raggiunti in questi ultimi anni, sempre assumendo un rilevante ruolo nel panorama della ricerca clinica nel settore pediatrico sia in Campania che a livello nazionale.

In particolare, per quanto concerne le pubblicazioni scientifiche si registra un **trend positivo del numero di lavori scientifici pubblicati** ogni anno su riviste scientifiche internazionalmente riconosciute. Per l'anno 2023, al 30 giugno sono stati pubblicati 86 lavori che investono più discipline, con particolare riferimento alla neurologia, ematologia, oncologia, endocrinologia e disturbi del metabolismo.

Anche i trials clinici hanno registrato un aumento soprattutto nel biennio 2021 -2022 arrivando a **42 trial clinici pediatrici in corso contro** i 29 registrati nel biennio 2019-2020 facendo così registrare un aumento del 21%.

5. Edilizia, tecnologie, digitalizzazione

5.1. Sintesi del capitolo



5.2. Realizzazioni e manutenzioni in edilizia sanitaria ed ICT

Nell'ambito delle attività di progettazione, sviluppo, manutenzione immobili ed impianti, sistemi e ICT si elencano di seguito gli investimenti in edilizia sanitaria finanziati, realizzati o in corso di realizzazione, raggruppati sulla base delle diverse forme di finanziamento.

5.2.1. Interventi oggetto di specifici finanziamenti

- VERIFICHE TECNICHE DI VULNERABILITÀ SISMICA SUGLI EDIFICI
Progetto finanziato ai sensi del Decreto Regione Campania n.91 del 06.11.2019. Le verifiche sono state eseguite ad esito di aggiudicazione con delibera n.33 del 16/01/2020 per un importo complessivo di € 230.329,49
- REALIZZAZIONE POSTI LETTO DI TERAPIA INTENSIVA E SUB-INTENSIVA
Finanziamento ai sensi del DL n.34/2020 per la - Emergenza sanitaria COVID 19 – Rafforzamento strutturale del SSN in ambito ospedaliero (DGRC n.378 del 23.07.2020), l'AORN ha ottemperato alla realizzazione dei seguenti interventi:
Realizzazione n.2 posti letto terapia intensiva - codice 49 – presso il P.O. PAUSILIPON

per un importo finanziato pari a € 605.074,97 Data fine lavori 31/10/2022;
Realizzazione n.12 posti letto terapia sub-intensiva presso il P.O. SANTOBONO per un importo pari a € 1.927.335,18, Data fine lavori 31/12/2021.

- **REALIZZAZIONE DI UN HUB NAZIONALE PER LE TERAPIE AVANZATE**
Avvio procedura per l'affidamento del servizio di progettazione di fattibilità tecnico-economica, progettazione esecutiva e coordinamento della sicurezza in fase di progettazione di elevata specialità per la progettazione di soluzioni tecnologicamente avanzate nell'ambito di un progetto finanziato con PNC – Programma Ecosistema Innovativo della Salute - Piano Complementare al Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza - Investimento E.3, coordinato dall'Ospedale Pediatrico Bambino Gesù di Roma le cui attività sono state avviate il 1 Aprile 2023.
- **FORNITURA E POSA IN OPERA DI 3 SALE OPERATORIE PREFABBRICATE POR CAMPANIA FESR 2014-2020 – ASSE 1 – OBIETTIVO SPECIFICO 1.6 – AZIONE 1.6.1** per la finanziato con Decreto Dirigenziale della Giunta della Regione Campania n. 474 del 28/12/2021 per un importo pari a € 4.422.760,00 Indizione Gara appalto integrato con Delibera n.46 del 27.01.2023 ed aggiudicazione con Delibera n.164 del 13/03/2023
- **LAVORI DI ADEGUAMENTO SISMICO**
Presso del padiglione torre, del ponte di collegamento e di locali tecnici vari presso il P.O. Santobono. Importo assegnato € 2.000.000, indizione Gara appalto integrato con Delibera n.198 del 22.03.2023 e aggiudicazione con Delibera n.497 del 06.07.2023 – In Fase di stipula contratto e avvio prestazioni;
- **LAVORI DI ADEGUAMENTO SISMICO**
Presso il padiglione Santobono del P.O. Santobono. PNC - MISSIONE 6 SALUTE C2-INV.1.2 Importo assegnato € 4.631.438,76 - Indizione Gara appalto integrato con Delibera n.185 del 20.03.2023 e aggiudicazione con Delibera n.489 del 03.07.2023 – In Fase di stipula contratto e avvio prestazioni;
- **LAVORI DI RECUPERO BIOCAMPATIBILE DI VILLA DINI**
Restauro conservativo per la funzionalizzazione dell'ex alloggio suore da adibire a casa alloggio per i familiari dei piccoli degenti finanziato con Accordo di Programma Quadro infrastrutture per i sistemi urbani VIII ATTO INTEGRATIVO – Rif. Decreto Dirigenziale Regione Campania n.278 del 19/10/2021 per un importo pari a € 3.291.912,12 - Aggiudicato con Delibera n.631 del 01.10.2021 - Lavori avviati in data 01/02/2022 e già contabilizzati alla data odierna con emissione di SAL N.1 E N.1BIS per una percentuale di realizzazione pari al 50% del valore totale dell'appalto;
- **FINANZIAMENTI EX ART. 20 L. 67/88 - III FASE - I e II STRALCIO – PP.OO.SANTOBONO E**

PAUSILIPON

- Progetto e definitivo ed esecutivo e relativi Lavori di “ADEGUAMENTO NORMATIVO E FUNZIONALE – P.O. SANTOBONO” nell’ambito dei finanziamenti ex art. 20 L. 67/88 - III FASE - I STRALCIO – Scheda 40 – CUP H62H19000030003 per un importo pari a € 8.000.000,00 – Stipula contratto lavori in itinere, il quale prevedrà la completa ristrutturazione dell’attuale Blocco Operatorio composto da 5 Sale Operatorie sito al Primo Piano del Padiglione Ravaschieri al fine di riqualificare e ottimizzare l’area a disposizione, adeguando l’intero comparto alla normativa vigente e incrementando lo standard dimensionale a circa 180 mq/ sala operatoria (inclusi i relativi spazi di supporto) che risulta più adeguato rispetto ai moderni parametri ospedalieri. In particolare, gli obiettivi prevederanno principalmente di centralizzare le aree di preparazione e risveglio al fine di ottimizzare gli spazi e la futura gestione da parte del personale medico, nonché di realizzare cinque nuove camere operatorie (di cui una ibrida ed una destinata agli interventi ortopedici), con allocazione di una nuova R.M. 3.0T in configurazione intra operatoria in adiacenza alla via di esodo connessa al reparto di neuro-radiologia;
- Progetto e definitivo ed esecutivo e relativi Lavori di “ADEGUAMENTO NORMATIVO E FUNZIONALE – P.O. PAUSILIPON” nell’ambito dei finanziamenti ex art. 20 L. 67/88 - III FASE - I STRALCIO – Scheda 41 – CUP H62H19000040003 per un importo pari a € 3.000.000,00 Lavori avviati il 09/05/2022 e realizzati, ad oggi, per una percentuale pari al 50% tra cui spiccano la ristrutturazione profonda dell’attuale reparto di Diagnostica per Immagini del PO Pausilipon e la realizzazione al suo interno del nuovo sito destinato all’accoglienza di una Risonanza Magnetica da 1.5T per le esigenze dei pazienti oncologici;
- 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 – CUP H68I19000030003 per un importo pari a € 8.486.338,60 - Stipula contratto in itinere e data avvio lavori prevista entro 31/12/2023;

5.2.2. Principali interventi di manutenzione straordinaria finanziati da bilancio aziendale

- Realizzazione del reparto ustionati presso il I Piano Padiglione Torre;
- Realizzazione nuovo reparto per l’accoglienza della RM 3,0 T presso il piano terra del Padiglione Ravaschieri;
- Completamento della sopraelevazione all’esistente ponte di collegamento ai padiglioni del PO Santobono;
- Realizzazione della nuova Unità Farmaci Antiblastici (UFA) presso il Reparto Farmacia presso il PO Pausilipon;

- Realizzazione nuovo reparto N.O.R.A. presso il PO Pausilipon;
- Riqualifica locali UOSD odontoiatria P.O. Pausilipon;
- Ristrutturazione reparto oncologia pediatrica P.O. Pausilipon;
- Riqualifica locali anatomia patologica P.O. Pausilipon;
- Riqualifica impianto gas medicali P.O. Santobono;
- Riqualifica facciate del PO Pausilipon;
- Riqualifica reparto day-hospital medico, piano rialzato Pad. Ravaschieri.

5.2.3. Area information and communication technology (ICT)

• **MIGRAZIONE, MANUTENZIONE, GESTIONE E CONDUZIONE IN CLOUD PSN DEL SISTEMA INFORMATICO AZIENDALE**

Il processo di Trasformazione Digitale dell’AORN ha visto il suo avvio sin dal 2013. Nel 2021 l’AORN ha aderito, con atto deliberativo n. 402 del 21/06/2021, al Contratto Quadro Consip “SPC Cloud Lotto 1 -Servizi di Cloud Computing” attraverso cui sono stati attivati “*Servizi di Cloud Computing e Cloud Enabling e di Conservazione a norma per adeguamento alla normativa AGID, CAD e ai paradigmi per la transizione al digitale*”. Questi servizi hanno consentito l’attivazione di una infrastruttura telematica che ha reso possibile, da una parte la creazione di un’area cloud interna all’azienda “Private Cloud” che ha enormemente facilitato la comunicazione e lo scambio dati in sicurezza tra diverse strutture appartenenti all’AORN e dall’altra la creazione di un’area Cloud esterna all’AORN “Public Cloud” sfruttata al momento per la sola conservazione a norma di immagini e referti provenienti dai sistemi aziendali RIS/PACS.

Recentemente, in continuità dei servizi sopra citati, con atto deliberativo n. 511 del 7/7/2023 l’AORN ha Aderito alla Convenzione decennale denominata Polo Strategico Nazionale (“PSN”) con parziale ricorso a Finanziamento Multimisura di cui ai fondi europei PNRR - M1.C1 Investimento 1.1 (per un importo pari ad € 302.276,00) - e Investimento 1.2 (per un importo pari ad € 76.551,00) giusto Decreto n.48-4/2023 - PNRR.

• **PROGETTO “CYBER + SICUREZZA INFORMATICA AORN SANTOBONO PAUSILIPON”**

Malgrado i servizi di sicurezza che si sono attivati negli anni, una recente analisi dei fabbisogni di sicurezza ha difatti evidenziato che sono ancora molte le aree che richiedono un incremento della sicurezza informatica aziendale; per questo motivo è stato richiesto ed ottenuto, giusto DGRC n.262 del 09/10/2023, il finanziamento del progetto intitolato “*CYBER+ - Sicurezza Informatica AORN Santobono Pausilipon*” afferente al POR Campania FESR 2014-2020 - Asse 2 - “ICT E AGENDA DIGITALE” - Obiettivo Specifico 2.2 “*Digitalizzazione dei processi amministrativi e diffusione di servizi digitali pienamente interoperabili*” - Azione 2.2.1“. Il Progetto “Cyber+”, per il raggiungimento di un obiettivo che garantisca un alto livello di sicurezza, prevede l’inserimento di specifiche soluzioni hardware e software esclusivamente dedicate alla sicurezza dell’infrastruttura di rete e di alcune sue componenti sensibili per le seguenti aree:

- a) Sicurezza dei servizi WEB aziendali esposti verso il mondo esterno
- b) Sicurezza dei sistemi Elettromedicali e IoT
- c) Sicurezza degli accessi e gestione delle identità
- d) Sicurezza dei dispositivi.

Il finanziamento per la realizzazione del progetto Cyber+ ammonta ad € 4.105.706,49 IVA inclusa.

- **IMPLEMENTAZIONE DI UNA “PIATTAFORMA SMART CONTROL ROOM”**

L’AORN, nell’ambito del progressivo miglioramento dei servizi, in adesione con le linee guida indicate dal Dipartimento della Trasformazione Digitale, intende migrare l’attuale servizio di Smart Control Room dell’Ospedale Pediatrico Digitale che l’AORN sta realizzando, allo scopo di consentire il monitoraggio ed il controllo in tempo reale dei processi aziendali: tecnologici, impiantistici, di controllo di gestione.

La soluzione consentirà di monitorare centralmente e in tempo reale:

3.2 **dal punto di vista direzionale:** la storia, lo stato e l’andamento di ogni parametro utile allo scopo proveniente dai sistemi informativi aziendali, al fine di avere una visione globale (cruscotto direzionale) dell’andamento sia generale che particolare di informazioni strategiche per l’AORN.

3.2 **dal punto di vista tecnico:** lo stato di ciascun dispositivo che sia raggiungibile telematicamente al fine di intervenire tempestivamente in caso di allarmi o di prevenirne l’insorgenza.

Tale soluzione, attraverso l’implementazione delle soluzioni tecnologiche già individuate nel progetto dei fabbisogni dell’AORN, rafforza la capacità di reazione dell’azienda nell’intraprendere azioni correttive, nel facilitare gli uffici preposti ad eseguire analisi predittive e ad intervenire preventivamente negli ambiti a rischio, sia amministrativo-contabile-finanziario che tecnico; tale soluzione è, di fatto, un vero e proprio *Decision Support System* direzionale.

Il progetto è attualmente in fase istruttoria a valere sul finanziamento di cui al fondo europeo PNRR – M6.C2 - Investimenti 1.1.1 per l’importo pari ad € 2.727.110,31 (IVA compresa) per l’integrazione in un’unica soluzione tecnologica innovativa, di dati ed informazioni in un cruscotto direzionale ed operativo, evoluto e di nuova generazione, a supporto delle diverse funzioni aziendali, e principalmente di quelle decisionali della Direzione strategica aziendale.

5.3. Innovazione delle tecnologie biomediche

Numerosi sono gli strumenti finanziari che sono stati utilizzati per innovare e migliorare le tecnologie nella disponibilità dell’AORN. In particolare, nel periodo di riferimento, sono state utilizzate risorse del Programma straordinario degli investimenti pubblici (art. 20 L 67/88), del PNRR e del POR FESR Campania 14-20.

5.3.1. Programma Straordinario Degli Investimenti Pubblici In Sanità - Art. 20 Della Legge Finanziaria 67/88

Questo programma, fronte di un finanziamento di circa 5.000.000,00€ ha rappresentato un'occasione strategica per l'acquisizione di tecnologie biomediche ad elevatissimo impatto tecnologico e clinico assistenziale, tra cui figurano:

- **Angiografo Biplano** destinato alla diagnostica ed alle procedure interventistiche in ambito neuroradiologico pediatrico, permettendo così l'attivazione di un servizio di Radiologia vascolare/interventistica dedicata ai piccoli pazienti ad oggi non esistente e che permetterà di evitare i trasferimenti dei piccoli pazienti presso aziende esterne per il completamento dell'iter diagnostico- terapeutico, con correlate implicazioni in termini temporali, di trasportabilità e di assistenza anestesiológica. Inoltre, la dotazione di un angiografo biplano rientra tra i requisiti specifici per l'accreditamento delle Strutture Radiologiche e tra i servizi di diretta disponibilità per DEA di II livello e tra i requisiti strutturali di servizio di diagnostica per immagini di Livello avanzato (3° livello);
- **Risonanza Magnetica ad alto campo da 3.0 Tesla intra-operatoria**, che permetterà di permettere al chirurgo ed al neuro radiologo di effettuare una Risonanza Magnetica intra-operatoria eventualmente completata da una trattografia ed una spettroscopia ad alta definizione intra-operatoria, per consentire di risparmiare aree particolarmente importanti dal punto di vista funzionale e di indirizzare l'atto chirurgico verso aree francamente patologiche. Effettuare una Risonanza Magnetica intra-operatoria permette infatti di accorgersi in tempo se esistono dei residui del tumore non visti durante l'intervento, permettendo al chirurgo di riprendere l'intervento dopo la Risonanza Magnetica completando l'asportazione in una sola seduta operatoria. Attualmente una configurazione di RM intraoperatoria è disponibile solo in pochissimi centri in Europa;
- **Sistema telecomandato digitale diretto dotato dell'innovativa tecnica della tomosintesi** che permette di approfondire una potenziale lesione che in altri casi sarebbe stata mandata direttamente in CT o RM. È stato dimostrato dagli utilizzatori che la tomosintesi è in grado di chiarire la natura della lesione, eliminando il 70% degli esami CT inutili, con un approccio che permette di sgravare il lavoro in CT, e ridurre la dose al paziente, condizione fortemente auspicabile soprattutto nei pazienti di tipo pediatrico;
- **Sistema di imaging tridimensionale intra-operatorio O-ARM** ovvero di un sistema dedicato per l'acquisizione e la guida di immagini radiologiche intraoperatorie e tridimensionali per applicazioni di neurochirurgia di straordinaria qualità soprattutto durante gli interventi di ablazione tumorale. I vantaggi resi possibili dall'adozione di tale tecnologia riferiscono soprattutto ad una significativa riduzione dei tempi di degenza e ricovero, alla migliore precisione chirurgica, all'aumento dell'efficienza nel numero di paziente trattati.

5.3.2. Piano Nazionale di Ripresa E Resilienza (PNRR)

In quest'ambito programmatico, ed in particolare della Misura 6 M6.C2 – 1.1.2. – "Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero (Grandi apparecchiature Sanitarie)", questa AORN ha prodotto un ulteriore significativo risultato nel percorso di rinnovamento e potenziamento tecnologico della diagnostica per immagini grazie ad un finanziamento stanziato di circa 4.000.000,00 €, che prevede:

- **Nr. 2 Sistemi telecomandati digitali diretti dotati dell'innovativa tecnica della tomosintesi** che permette di approfondire una potenziale lesione che in altri casi sarebbe stata mandata direttamente in CT o RM. È stato dimostrato dagli utilizzatori che la tomosintesi è in grado di chiarire la natura della lesione, eliminando il 70% degli esami CT inutili, con un approccio che permette di sgravare il lavoro in CT, e ridurre la dose al paziente,
- **Nr. 1 Sistema per Ortopantomografia, dispositivo di imaging extraorale** dotato di tecnologia di ultima generazione con possibilità di acquisizioni a matrice tridimensionale del volume esaminato, producendo viste bidimensionali e tridimensionali del volume stesso (tecnica CBCT). Tale innovativa apparecchiatura risulta dotata della esclusiva tecnologia SAFEBEAM™ la quale permette di calcolare automaticamente il carico radiologico in base alle dimensioni anatomiche del paziente e questo è un dato fondamentale quando si effettuano esami pediatrici. In particolare, il sistema riconosce automaticamente la differenza tra adulto e bambino e riduce la dose, sposandosi perfettamente con la modalità di lavoro secondo il principio ALARA (As Low As Reasonably Achievable), mantenendo un dosaggio tra i più bassi disponibili sul mercato;
- **Nr. 1 Tomografo Computerizzato per il Presidio Ospedaliero Santobono** caratterizzato dalla innovativa tecnologia della doppia sorgente radiogena, la quale, unita ad una straordinaria risoluzione temporale, permette di effettuare scansioni in tempi ridottissimi ottenendo così immagini più ferme e nitide anche in presenza di frequenze cardiache elevate (come nei pazienti pediatrici). In particolare, una scansione total body richiede meno di cinque secondi, esami di perfusione o di imaging vascolare dinamico diventano routine e le scansioni su pazienti pediatrici richiedono meno di un secondo. Inoltre, la modalità di acquisizione Turbo Flash è anche la soluzione per la scansione dei pazienti più critici quali pazienti pediatrici non collaboranti che quindi non necessitano più di essere beta-bloccati. Il tutto permette inoltre una maggiore produttività in termini di numero di esami giornalieri, riducendo quindi i tempi di attesa per l'esecuzione di una TC.
- **Nr. 1 Tomografo Computerizzato per il Presidio Ospedaliero Pausilipon**, dotata della rivoluzionaria tecnologia dell'intelligenza artificiale (AI), la quale permette la ricostruzione delle immagini basata sul deep learning che utilizza una rete neurale profonda (DNN, Deep Neural Network) per l'addestramento iterativo e per generare immagini CT che, rispetto alla tecnologia di ricostruzione iterativa tradizionale ed ad oggi ancora adottata da quasi tutte i servizi di diagnostica per immagini, permette di raggiungere una straordinaria qualità

dell'immagine, un' ottima nitidezza con bassissimi livelli di rumore a parità di dose erogata. In merito alla dose radiante erogata, il nuovissimo tomografo acquistato grazie all'esclusiva tecnologia optidose, che si aggiunge alle straordinarie possibilità di acquisizione con modalità AI, consente di ridurre al minimo la dose somministrata e ottenere al contempo immagini di qualità diagnostica altissima.

- **Nr. 1 Risonanza Magnetica da 1.5 Tesla**, di imminente acquisizione (settembre 2023) per mezzo di adesione gara nazionale CONSIP PNRR.

5.3.3. POR FESR CAMPANIA 2014/2020

Questo programma regionale fornisce operatività territoriale ai fondi SIE europei, finalizzati a promuovere gli investimenti necessari a rafforzare le capacità di risposta alle eventuali crisi dei servizi sanitari. In tale ambito progettuale, questa AORN ha ottenuto un finanziamento complessivo di circa 6.500.000,00 € per l'adozione di due importantissimi Progetti, PIBIN-PED e PIB-PED, al fine di perseguire un miglioramento dell'assistenza specialistica ed ultra-specialistica pediatrica. Tramite tale importante investimento la AORN ha avuto modo di acquisire le seguenti tecnologie biomediche innovative:

- **Ventilatori Polmonari ad Alta Frequenza (HFO)** per il trattamento dei pazienti prematuri e/o neonati con le più avanzate tecniche di ventilazione polmonari quali ad esempio l'ossigenazione ad alto flusso (HFO) a seguito della recrudescenza delle storiche forme virali stagionali quali Virus Respiratorio Sinciziale (VRS), di modo da garantire che la gestione del paziente critico avvenga per mezzo di tecnologie sempre più performanti, tali da permettere il trattamento delle insufficienze respiratorie severe e/o gravi in maniera efficace e tempestiva.
- **Incubatrici Neonatali per il trasporto neonatale e pediatrico** di pazienti affetti da patologie di diversa eziologia, tra cui quelle riferite al Covid-19.
- **Ecocardiografo TOP di GAMMA** al fine per attivare un nuovo percorso diagnostico sull'attuale crescente popolazione pediatrica affetta da MIS-C (sindrome infiammatoria multisistemica correlata al Covid). Presso l'AORN Santobono Pausilipon è già funzionante un Ambulatorio dedicato ai piccoli pazienti affetti da MIS-C, anche nel follow-up. Nell'ambito di tale nuova popolazione di pazienti grazie all'ecografo top di gamma saranno rintracciati e seguiti nel tempo quegli aspetti cardiologici che in maniera più o meno significativa sono sempre presenti. Tali aspetti riguardano per lo più, alterazioni della cinesia segmentaria del ventricolo sinistro che potrebbero essere valutate in maniera più appropriata ed efficace in fase acuta e in follow-up attraverso tecniche ecocardiografiche di cui un ecografo top di gamma dotato di sonda pediatrica transtoracica, può essere facilmente fornito (come la tecnica ecocardiografica transtoracica: Strain Rate e Speckle Tracking). In altri casi, gli aspetti cardiologici riguardano la presenza di trombi endocavitari di cui potremmo seguire al meglio l'evoluzione attraverso la diagnostica ecocardiografica con sonda transesofagea, soprattutto nei casi in cui si dovesse prospettare un percorso terapeutico cardiocirurgico;

- **Innovativa Infrastruttura di Diagnostica Avanzata e Biobanca Pediatrica (BIOPED):** la realizzazione di una Biobanca pediatrica e l'implementazione tecnologica dei laboratori presso la AORN SP contribuirà a generare una risorsa infrastrutturale per la creazione di una banca di campioni biologici. I dati sanitari dei partecipanti alla biobanca saranno custoditi in apposita piattaforma informatica che rispetta le disposizioni vigenti in materia di sicurezza e trattamento dei dati sanitari. Il risultato atteso sarà la creazione di una raccolta sistematica ed organizzata di campioni biologici pediatrici.
- **Sistema RobOtol[®], la prima in Italia (e tra le pochissime in Europa) piattaforma robotica dedicata alla chirurgia dell'orecchio,** in grado di sostituire la mano umana in alcuni gesti molto delicati necessari nella chirurgia ORL, superando le problematiche dei micromovimenti involontari (tremori, sbavature, derive) del braccio umano e degli angoli di visibilità limitati nelle zone più tortuose.
- **Sistemi per manometria per l'esecuzione, tra gli altri, di esami di manometria antroduodenodigunale e colonica,** ad oggi svolta nella popolazione pediatrica in soli pochissimi centri in Italia e pochi in Europa. Lo scopo è quello di fornire adeguata assistenza ai pazienti con disturbi gastro-intestinali post-COVID, caratterizzare i disordini della motilità intestinale dell'esofago, del colon e del retto, ed infine evitare la migrazione extra-regionale dei pazienti con tali patologie.
- **Sepax 2 S-100 separatore automatico a circuito chiuso e sterile, utilizzato per la processazione delle cellule staminali ematopoietiche** da sangue cordonale, del midollo osseo e del sangue periferico mobilizzato, e della piattaforma per la purificazione di popolazioni cellulari tramite sorting elettronico e loro studio anche in modalità di single cell analytics composta, essenzialmente, dagli strumenti: BD FACS- Melody e BD Rhapsody. In tale contesto, la finalità della proposta è tesa ad adottare specifiche tecnologie innovative volte a: i) migliorare lo studio delle infezioni da SARS-CoV2 e altri agenti patogeni nella popolazione pediatrica anche a livello di singola cellula; ii) ottimizzazione della processazione delle cellule staminali ematopoietiche finalizzata al trapianto in pazienti affetti da patologie oncoematologiche, autoimmunitarie; iii) automatizzare e ottimizzare le metodiche per la conta delle cellule staminali CD34 e le sottopopolazioni linfocitarie
- **Piattaforma robotizzata farmaceutica,** con lo scopo di innovare il processo di gestione del farmaco partendo dalla Farmacia ospedaliera, acquisendo la tecnologia necessaria per automatizzare quanto più possibile tutte le fasi di approvvigionamento e distribuzione del farmaco nell'Ospedale. In particolare, ci si prefigge di migliorare la logistica ospedaliera correlata al farmaco, così da essere più efficienti nella gestione del magazzino farmacia, di ottimizzare la gestione dello stoccaggio e la distribuzione del farmaco allo scopo di ridurre i rischi, ottimizzare la distribuzione in funzione delle scadenze delle scorte, migliorare la qualità e la sicurezza complessiva oltre che efficientare e facilitare i processi clinici.

- **Tomografo a Risonanza Magnetica 1.5T per il Presidio Ospedaliero Pausilipon.** Tale metodica di indagine, consentirà di eseguire esami diagnostici senza esporre i bambini a radiazioni ionizzanti, i cui effetti dannosi sono noti da tempo, aspetto rilevante ancor di più per i bambini oncologici del presidio ospedaliero Pausilipon, sia perché immunocompromessi quindi più sensibili al danno stocastico radiogeno, sia perché sottoposti ad esami seriatî nel corso del follow-up della malattia.
- **Tomografo a Risonanza Magnetica 3.0T,** che costituirà la seconda tecnologia di questo tipo per il Presidio Ospedaliero Santobono, con i benefici attesi riferiti al raddoppio delle capacità diagnostiche con Risonanza Magnetica, al dimezzamento dei tempi di attesa per esame con Risonanza Magnetica per pazienti in età pediatrica afferenti dall'intero bacino dell'Italia centro- meridionale, al miglioramento delle capacità diagnosi grazie alla altissima risoluzione della immagini rese possibili dal magnete a 3 Tesla.
- **Strumentazione ultra-specialistica per chirurgia del trapianto di rene,** a potenziamento della dotazione tecnologica che permetterà di completare ed avviare il primo centro trapianto di rene pediatrico.
- **Tecnologie Biomediche ad altissima complessità per la realizzazione di nuove tre sale operatoria multimediali ad alta integrazione digitale.** L'integrazione delle sale collega la tecnologia, le informazioni e il personale in tutto l'ospedale per creare un sistema appositamente costruito che riduce la dipendenza dalle apparecchiature mobili. Grazie all'uso delle tecnologie audiovisive avanzate acquistate, come display touchscreen 3D 4K da 55 pollici a più immagini e sistemi di monitoraggio in tempo reale, il personale della sala operatoria avrà accesso illimitato agli archivi di informazioni sui pazienti e alle risorse. In questo modo si stabilirà un'interconnessione più intelligente tra il mondo esterno per migliorare i risultati clinici e ridurre la quantità di traffico in entrata e in uscita dall'ambiente operatorio sterile. Non solo, i sistemi di integrazione acquistati, oltre alla capacità di collegare e controllare molti dispositivi, sono dotati di moduli di videostreaming e videoconferenza che permetteranno di collegare i chirurghi delle sale operatorie con sale conferenze, sale riunioni, auditorium ed uffici medici al di fuori della sala operatoria, per sessioni formative o di second opinion.

5.4. Sistemi Informativi e Digitalizzazione

5.4.1. Revisione e Razionalizzazione delle Procedure Informatiche

A seguito della aggiudicazione della gara/appalto relativa all'Affidamento dei Servizi necessari alla gestione, gestione ed evoluzione del Sistema Informativo Aziendale aggiudicato alla ditta GPI ed avviato a settembre 2020 è stata avviata una revisione e razionalizzazione delle procedure informatiche a livello aziendale attraverso le seguenti principali azioni:

- È stata realizzata l'**integrazione fra gli applicativi sanitari e gli applicativi erogatori di servizi.** A partire dalla accettazione al PS e accettazione dei ricoveri che sono state

integrate con il servizio anagrafico di SinFonia per quanto riguarda i dati dei cittadini residenti in Campania e integrato con l'anagrafica SOGEI per quanto riguarda l'accettazione di pazienti residenti fuori dalla regione Campania. In tal modo è migliorata notevolmente la qualità dei dati registrati negli applicativi. Tale miglioramento riguarda anche tutte le richieste on line per quanto concerne: **Laboratorio di analisi, Servizi di diagnostica per Immagini, Richieste di esami di anatomia patologica, Richieste al Centro trasfusionale, Richieste di consulenze tra reparti;**

- Ad aprile del 2021 è stata avviata l'attività di **prenotazione delle prestazioni ambulatoriali tramite l'applicativo del CUP Regionale** che è stato integrato all'applicativo NGH per la refertazione ambulatoriale;
- Nell'ambito dell'avvio delle attività riguardanti il **Fascicolo Sanitario Elettronico** è stato avviato il processo di firma digitale dei seguenti documenti: Verbali di Pronto Soccorso, Lettere di dimissione Ospedaliera, Referti di prestazioni ambulatoriali, Referti di prestazioni di laboratorio per esterni, Referti di prestazioni di diagnostica per immagini per esterni. Per tale attività sono state distribuite in circa 2 mesi oltre 700 firme digitali di tipo remoto e di tipo smart card che hanno consentito, in breve tempo, all'azienda di raggiungere percentuali di copertura sempre più alte. Sono stati ottenuti **indici di adesione tra il 90 e il 98 per cento** per le varie aree;
- È stato creato un **repository aziendale** contenente tutti i documenti digitali che vengono generati dagli applicativi sanitari che concorrono a creare un fascicolo sanitario aziendale consultabile dai medici dell' AORN Santobono Pausilipon, dove è possibile accedere alla timeline del paziente contenente tutti gli episodi di ricovero, di accessi di Pronto Soccorso, delle visite ambulatoriali, delle consulenze per interni, dei referti di laboratorio, dei referti di radiologia, delle lettere di dimissione di reparto, dei referti del S.I.T. e delle immagini PACS.
- È stato attivato nel 2023 un **portale web dedicato che permette al paziente di accedere al risultato delle indagini diagnostiche** attraverso un accesso internet, in linea con quanto previsto dal DPCM 8 agosto 2013;
- In ambito amministrativo, una delle innovazioni relative alla digitalizzazione dei processi è stata la realizzazione ed utilizzo di una **piattaforma on line che consente di effettuare le valutazioni individuali del personale dipendente** a partire dall'anno 2022. Tale applicazione permette al dipendente valutato di visualizzare ed accettare o meno la valutazione del superiore.

5.4.2. Sviluppo delle Performance Relative all'invio del Fascicolo Sanitario Elettronico (FSE)

Nel corso dell'anno in esame, l'AORN Santobono di Napoli ha compiuto significativi progressi nell'ambito dei sistemi informativi, con un particolare focus sull'invio del Fascicolo Sanitario Elettronico (FSE).

L'invio del Fascicolo Sanitario Elettronico rappresenta un passo avanti cruciale nell'evoluzione del nostro sistema sanitario. Nel corso dell'ultimo anno, abbiamo registrato un significativo incremento delle trasmissioni del FSE per tutta l'azienda ospedaliera. Questo aumento è il risultato di sforzi congiunti tra le Direzioni, i dipartimenti interessati e il personale medico-sanitario.

Nel dettaglio, abbiamo registrato un indice di adesione pari al 98% di media tra i reparti. Questo risultato dimostra il nostro impegno costante nel migliorare l'accessibilità ai dati sanitari dei pazienti, riducendo i tempi di ricerca delle informazioni e migliorando l'efficienza dei processi medici.

Miglioramenti Tecnologici e Formazione

Il successo ottenuto è stato possibile grazie alla costante attenzione dedicata all'aggiornamento e alla manutenzione dei nostri sistemi informativi. Abbiamo implementato miglioramenti tecnologici, garantendo che le infrastrutture siano allineate agli standard più recenti. Inoltre, abbiamo offerto formazione al personale ospedaliero per garantire una corretta gestione del FSE, promuovendo l'adozione diffusa di questa importante risorsa.

Impatto sull'Efficienza Clinica

L'incremento delle trasmissioni del FSE non è stato solo un successo tecnico, ma ha anche avuto un impatto positivo sull'efficienza clinica. I medici e il personale sanitario possono ora accedere più rapidamente alle informazioni cliniche dei pazienti, facilitando una diagnosi tempestiva e un trattamento più accurato. Questo ha contribuito a migliorare l'esperienza del paziente e a garantire un più alto standard di cura.

Aggiornamento Tecnologico

Un passo significativo nell'evoluzione dei nostri sistemi informativi è stato l'importante adeguamento effettuato dall'Azienda Ospedaliera Santobono di Napoli per quanto riguarda l'invio dei documenti del Fascicolo Sanitario Elettronico (FSE) in formato CDA2 (Clinical Document Architecture, versione 2). L'essere tra i primi ad aver avviato l'adeguamento tecnologico ai nuovi formati FSE ha rappresentato un'importante svolta tecnica che ha contribuito in modo significativo all'efficienza e alla qualità dei nostri servizi sanitari. L'utilizzo del nuovo formato di interscambio dati ha consentito di organizzare i dati in un modo più coeso e coerente, facilitando la disponibilità e la reperibilità delle informazioni cliniche.

Dati Fascicolo Regione: 150 - Campania - SANTOBONO

Data Inizio: 01/01/23 - Data Fine: 0

Dati aggiornati al: 09/09/23

Regione	FLGPrivate	Tipologia	Referti	Referti in CDA2	Referti PDF in CDA2
150	NO	Lettera di dimissione ospedaliera	14.218	0	3.795
150	NO	Referto di Laboratorio	2.033	1.177	856
150	NO	Referto di radiologia	235	0	86
150	NO	Referto specialistico	48.941	0	9.527
150	NO	Verbale di pronto soccorso	57.062	0	28.628
150	NO	Referto di Laboratorio	2.988	2.988	0

5.4.3. Attività Previste con Fondi POR FESR Campania 2014/2020

A quanto appena illustrato si aggiungono i seguenti due ulteriori progetti, sottoposti a domanda di ammissione a finanziamento nell'ambito del POR Campania FESR 2014-2020 - ASSE 2 "ICT E AGENDA DIGITALE" – Obiettivo specifico 2.2" - AZIONE 2.2.1 "Soluzioni tecnologiche per la digitalizzazione e l'innovazione dei processi interni dei vari ambiti della pubblica amministrazione nel quadro del sistema pubblico di connettività":

Progetto DIGISAN

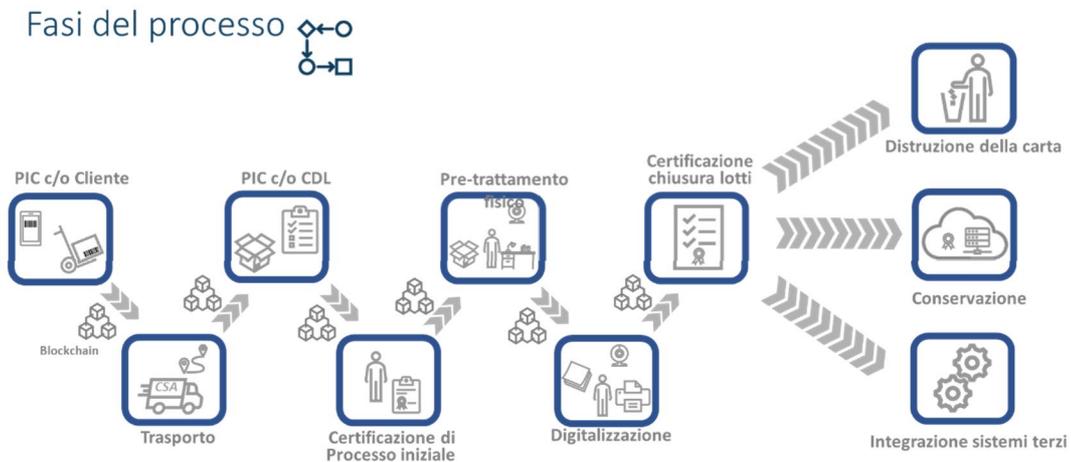
L'AORN Santobono attraverso questo progetto ha iniziato un processo di trasformazione digitale dei processi aziendali, fra cui la digitalizzazione delle Cartelle Cliniche cartacee. Questo progetto si colloca nel più ampio processo di dematerializzazione documentale, dei servizi specialistici per la conservazione, gestione, della valorizzazione e fruizione del patrimonio informativo contenuto negli archivi cartacei pregressi.

Il processo è legato all'evoluzione normativa atta a promuovere la revisione della spesa pubblica e lo sviluppo delle nuove tecnologie digitali, che mirano a renderle economicamente vantaggiose ed innovative.

La soluzione consente al cittadino, che ha usufruito di prestazioni sanitarie presso l'AORN Santobono, di disporre delle proprie cartelle cliniche, in tempo reale e in totale assenza di spostamenti dai luoghi di residenza, attraverso un portale web denominato "Sportello On-Line", riducendo gli accessi fisici degli assistiti presso le strutture sanitarie dell'AORN.

La digitalizzazione delle cartelle cliniche con processo certificato garantisce all' AORN Santobono di avere una copia legale, senza la necessità di essere validata come copia conforme dall'AORN.

Di seguito lo schema di funzionamento del processo:



17

Il Progetto è stato finanziato con fondi a valere sul POR FESR 14-20.

Progetto SORSA

Il progetto prevede la digitalizzazione del **Fascicolo del personale dipendente ai fini della sorveglianza sanitaria**. Attraverso tale attività, l'Azienda ha lo strumento operativo ed amministrativo per la raccolta della **storia lavorativa** di ciascun dipendente della Pubblica Amministrazione, attraverso cui è possibile operare una rapida ricostruzione della carriera.

Nel rispetto della normativa vigente la soluzione consente di **organizzare e mantenere costantemente aggiornato** il Fascicolo del personale sulla base di precise regole archivistiche, nonché provvedere ad una corretta conservazione della documentazione presso l'ufficio del personale, **registrando e classificando in sotto-fascicoli numerati e senza discontinuità tutti i documenti presenti al suo interno**.

Tale intervento colma la necessità di organizzare e mantenere costantemente aggiornato, sulla base di precise regole archivistiche, i **fascicoli del proprio personale dipendente**, quale strumento operativo di carattere amministrativo e sanitario utile per raccogliere la storia lavorativa di ogni dipendente, consentire una rapida ricostruzione di carriera e supportare gli uffici di prevenzione dell'AORN nelle azioni di sorveglianza sanitaria a tutela della salute del proprio personale.

Il Progetto è stato finanziato con fondi a valere sul POR FESR 14-20.

5.4.4. Attività Previste con i Fondi PNRR per Ammodernamento Tecnologico

Nell'ambito del PNRR - m6.c2 – 1.1.1. (ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero), è stato prodotto il progetto di progetto **ospedale pediatrico digitale**.

Il progetto è in linea con quanto già previsto dal DCA n. 34/2019 ad oggetto “Approvazione linee di indirizzo per l’implementazione del sistema informativo sanitario regionale” che ha previsto l’istituzione del Sistema INFormativo saNità CampanIA (SINFONIA).

In particolare, la struttura ospedaliera si è dotata o si è in corso di dotazione dei seguenti servizi:

- **Informatizzazione dei Servizi farmaceutici:** finalizzato a rafforzare la capacità di risposta della Farmacia dell’AORN Santobono Pausilipon mediante l’automatizzazione della stessa, dall’ approvvigionamento fino alla distribuzione del farmaco. Allo scopo è stata bandita una gara per l’aggiudicazione di un Robot farmaceutico. Le fasi di acquisizione, installazione e collaudo si concluderanno entro il 31.12.2023.
- **Progetto accoglienza:** in considerazione dell’importanza strategica attribuita a tale tematica, il progetto prevederà la realizzazione di diversificati interventi finalizzati ad assicurare adeguata e qualificata risposta ai bisogni e alle esigenze delle varie tipologie di utenti riguardanti l’orientamento e l’accoglienza in ospedale: l’attivazione di sistemi DS (Digital Signage) e la creazione di un’app mobile, grazie alla quale poter essere guidati all’interno delle strutture ospedaliere (Wayfinding) ed avere sempre disponibili, le informazioni di accesso sempre aggiornate.
- **Cartella clinica elettronica ospedaliera.** È stata utilizzata in test la cartella clinica informatizzata presso la UOC di Neurologia. A seguito di riscontro positivo sono in corso sia l’acquisizione di Tablet/Pc di tipo “Rugged”, ovvero dispositivi ad alta resistenza, che la verifica e potenziamento della rete WiFi aziendale, indispensabili per un utilizzo performante della cartella clinica informatizzata.
- **Hardware postazioni di lavoro:** Per avviare la cartella informatizzata in tutta l’azienda è stata bandita una gara per l’acquisto di n. 65 Tablet/PC con caratteristiche di resistenza agli urti, sanificabilità, predisposizione integrata per la acquisizione delle firme grafometriche ad esempio dei consensi, lettore di bar code e lettore di codici RFID integrati. Attualmente la gara è stata già aggiudicata.
- **Digitalizzazione cartelle cliniche:** si è avviato il processo di digitalizzazione delle Cartelle cliniche cartacee, in linea con quanto già previsto dal progetto DIGISA di cui sopra. Questo progetto si colloca nel più ampio processo di dematerializzazione documentale, servizi specialistici per la conservazione, gestione, valorizzazione e fruizione del patrimonio informativo contenuto negli archivi cartacei pregressi. Ciò permette la creazione di fascicoli in formato elettronico sicuro e consente al di disporre delle proprie cartelle cliniche, in tempo reale e in totale assenza di spostamenti dai luoghi di residenza, attraverso un portale web denominato “Sportello On-Line”

- **Centrale Operativa Ospedaliera (SCR):** è stata progettata una Centrale Operativa Ospedaliera che utilizzerà in forma integrata i dati ed i sistemi già in possesso dell'ospedale. SCR riunisce i data set ospedalieri in un unico quadro operativo comune, rendendo più facile per gli operatori prendere decisioni cruciali. SCR si basa su 3 pilastri: **Cruscotto per Decision Support System, Monitoring Infrastrutture ICT e Networking, Monitoring Impianti Tecnologici.**
- **Fascicolo del Personale ai fini della Sorveglianza Sanitaria:** nel rispetto della normativa vigente, in linea con quanto previsto dal progetto SORSA, la soluzione consente di organizzare e mantenere costantemente aggiornato il Fascicolo del personale sulla base di precise regole archivistiche, nonché provvedere ad una corretta conservazione della documentazione presso l'ufficio del personale, registrando e classificando in sotto-fascicoli numerati e senza discontinuità tutti i documenti presenti al suo interno.

6. Umanizzazione delle cure

6.1. Sintesi del capitolo



6.2. Umanizzazione

Dal 2021 questa Amministrazione con la maturata convinzione che l'ospedale dei bambini non possa essere uguale a quello dei grandi, ha promosso analisi approfondite volte a definire le più utili strategie edilizie, organizzative, gestionali ed assistenziali volte a mitigare l'impatto psico-sensoriale che il bambino ospedalizzato e la sua famiglia subiscono al momento del ricovero e durante tutte le fasi della degenza.

L'attenzione alle esigenze dei bambini e delle famiglie costituisce il motivo della ridefinizione delle comuni logiche progettuali in materia di assistenza e degenza pediatrica nonché dei servizi dedicati al bambino. Giochi, animazione, suoni, colori saranno parte integrante delle cure.

La sfida è quella di far avvicinare i bambini all'ospedale senza aver paura, creando un luogo in continuità con la città attraverso la realizzazione di spazi a misura delle differenti fasce di età dal neonato all'adolescente.

La "Carta di Leida", promulgata negli anni Ottanta e poi divenuta parte della Convenzione Internazionale sui Diritti del Fanciullo (1989), afferma che: "Il diritto al miglior trattamento possibile è un diritto fondamentale, specialmente per il bambino". La presenza dei genitori, la preparazione al ricovero, il gioco e l'ambiente sono i quattro punti fondamentali utili a sdrammatizzare l'impatto del bambino e della sua famiglia con le strutture sanitarie. Accogliere il bambino e la sua famiglia in un ambiente favorevole, positivo e

tecnologicamente avanzato è un diritto che dobbiamo garantire a tutti, in particolar modo quando si parla di bambini.

Ecco perché, grazie al sostegno della Fondazione, l'AORN, si è posta l'ambizioso obiettivo di rendere "A MISURA DI BAMBINO" l'ospedale intervenendo, a latere delle ristrutturazioni previste, per creare spazi accoglienti e colorati nei quali i bambini possano riconoscere un pezzetto del mondo che hanno lasciato a casa.

Questo processo di "umanizzazione" avviato da questa Amministrazione permette di dare importanza al paziente nella sua totalità, ponendo al centro non la sua malattia ma i suoi bisogni e gli aspetti psicologici e relazionali dell'assistenza. La creazione di spazi di gioco e condivisione serve a permettere loro di vivere la malattia al meglio, in un luogo che diventi una parentesi serena dove professionisti del settore li aiutino a giocare, imparare e comunicare. Tali luoghi possono diventare anche il punto di ritrovo dei pazienti del reparto è favorire la socializzazione; non è raro infatti che tra i piccoli pazienti nascano delle amicizie forti e salde unite dal percorso di vita comune che diventano anche sostegno importante per affrontare momenti difficili nel lungo e difficile percorso di cura.

Al fine di sviluppare una stretta alleanza con il mondo delle Associazioni, valorizzandone il ruolo ed il valore sociale e delineando con esse percorsi comuni per migliorare la qualità dei servizi resi ai cittadini, l'AORN ha disciplinato con **gli Enti del Terzo Settore** che svolgono funzioni configurabili come volontariato, i rapporti e le forme di collaborazione innovative e di progettualità partecipata (**Deliberazione n. 384 del 16/06/2021 Regolamento per la disciplina delle attività solidaristiche e dei rapporti tra l'A.O.R.N. "Santobono-Pausilipon" e gli Enti del Terzo Settore.**

Azioni sviluppate anche con il sostegno del terzo settore, riguardanti:

- La cura globale della persona (rif. Cap.3.2.11 e 3.2.13: Pet Therapy, Angelo Custode)
- Corridoi Umanitari
- Accoglienza (una Casa oltre la casa)
- Arte-Terapia inserita nei vari contesti della vita ospedaliera (musicoterapia, pittura, biodanza), Scuola e laboratori didattici in Ospedale
- Partecipazione ad Eventi per la promozione di Percorsi gratuiti di Prevenzione, Benessere e Salute.

✓ **Corridoi Umanitari**

Al fine di garantire il diritto alla salute a bambini provenienti da luoghi nel mondo dove questo diritto non viene in alcun modo assicurato, l'AORN Santobono Pausilipon con il supporto della Fondazione Santobono Pausilipon e di altre Associazioni, ha accolto e curato bambini con patologie gravi provenienti da luoghi di guerra, giunti attraverso la realizzazione di corridoi umanitari promossi dalle organizzazioni umanitarie internazionali come l'Alto Commissariato dell'Onu per i Rifugiati (UNHCR). Attualmente sono in essere corridoi umanitari con la Siria, Il Venezuela e, in generale, con l'Est Europa.

Oltre all'accoglienza in ospedale, come meglio precisato nel seguente paragrafo, anche in questo caso, d'intesa con la Fondazione Santobono Pausilipon, è stato garantito alle famiglie l'alloggio il vitto e tutto il sostegno necessario;

✓ **Una casa oltre la casa - "La Casa dell'Accoglienza"**

Essendo l'AORN Santobono Pausilipon l'unico ospedale pediatrico monospecialistico di riferimento di tutto il sud Italia accoglie anche molti dei piccoli degenti provenienti da tutto il Sud Italia. Il Polo oncologico pediatrico Pausilipon e il dipartimento di Neuroscienze, in particolare, attraggono famiglie provenienti da fuori Regione e dall'estero anche attraverso l'attivazione di corridoi umanitari. Ciò comporta da parte delle famiglie la necessità affrontare oltre che il peso della malattia, anche viaggi stressanti e lunghi soggiorni in senza alcun punto di riferimento, né logistico, né culturale né affettivo.

Queste famiglie si trovano dunque a dover affrontare, oltre alla malattia del proprio bambino, anche spese di soggiorno che faticano a sostenere e che spesso si prolungano oltre il periodo di ricovero vero e proprio del minore. Ci sono infatti casi in cui, anche se dimesso, il bambino deve effettuare visite ospedaliere frequenti per periodi più o meno lunghi costringendo l'intero nucleo familiare a soggiornare in prossimità dell'ospedale.

Da qui la necessità, tarata sulla base dei bisogni oggettivi rilevati, di creare dei luoghi di accoglienza nei quali queste famiglie possano affrontare il lungo periodo di cura e guarigione del proprio bambino nel modo più sereno possibile; un luogo "a misura di famiglia" che li ospiti e li sostenga sia materialmente che emotivamente.

L'AORN, attraverso la sua Fondazione, ha dedicato dei luoghi proprio all'accoglienza gratuita di queste famiglie così da garantire loro un servizio di presa in carico complessivo che parte dall'accoglienza e li accompagna durante tutto il percorso di cura del proprio bambino.

Questo progetto si iscrive in una visione molto più ampia e moderna del fare ospedale che considera l'umanizzazione dei percorsi di cura una condizione indispensabile, soprattutto all'interno di un ospedale pediatrico. L'ospedale "dei bambini" infatti non può in alcun modo essere uguale a quello "dei grandi": i luoghi, le forme, i colori e soprattutto i servizi devono essere tarati sulle esigenze del bambino e della famiglia che lo accompagna. Tutto quello che li circonda deve concorrere a farli sentire a proprio agio in quella che sarà la loro casa per un periodo molto lungo e di sicuro molto difficile. Garantire loro un luogo sicuro e confortevole è il primo, vero sostegno da garantire a queste famiglie.

Al momento sono attivi quattro appartamenti situati nei pressi del Presidio oncologico pediatrico Pausilipon ed una casa di accoglienza strutturata con 9 camere con bagno e cucina destinate all'accoglienza dei familiari dei pazienti del presidio ospedaliero Santobono per un totale complessivo di 40 posti letto.

Arte-Terapia

L'Arte-terapia in tutte le sue espressioni è utilizzata nei percorsi di recupero psicologico durante e dopo la malattia. Questa Amministrazione ha promosso lo sviluppo nei reparti di progetti di Arte-terapia che nel tempo hanno sempre più preso forma inserendosi nei vari contesti della vita ospedaliera con la partecipazione di numerosi operatori quali: Psicologi Arteterapeuti, Musicoterapeuti e Musicoterapisti.

Le opere prodotte dai piccoli pazienti, e recentemente esposte anche in una Mostra **“Il Senso di Bruna per l'Arte”**, realizzato presso il complesso monumentale di San Domenico Maggiore, testimoniano quanto in questa delicata fase della loro vita, l'espressione artistica costituisca un potente strumento di comunicazione con il mondo circostante, attraverso colori forme e suoni lontani dalla logica e dal rigore.

✓ **Partecipazione ad Eventi per la promozione di Percorsi gratuiti di Prevenzione, Benessere e Salute**

L'Azienda nell'ultimo biennio ha partecipato a numerosi eventi riguardanti **Salute, Prevenzione e Benessere:**

- “Giornate napoletane della salute, Prevenzione e Benessere” organizzato dal Comune di Napoli: edizioni 2022 e 2023
- **Tennis & Friends/ATP 250 Tennis Napoli**

che hanno visto una straordinaria partecipazione di pubblico agli screening ed alle attività di Umanizzazione, prevenzione, screening, educazione sanitaria e divulgazione scientifica, riguardanti i seguenti settori:

- Nutrizione, Obesità, Patologie endocrine correlate
- Dermatologia e dermoscopia
- Genetica medica
- Malattie metaboliche
- Audiologico e Deficit uditivo
- Prevenzione delle malattie renali e delle vie urinarie - Ipertensione arteriosa Manovre di primo soccorso con simulazione
- Prevenzione delle patologie respiratorie - Spirometria
- Oculistica- Esame visus – motilità - fondo oculare
- Visite fisiatriche - Valutazioni posturali

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.

Attività solidaristiche con enti del terzo settore - volontariato registro convenzioni

Ente	Delibera approvazione Progetto e Convenzione		Stipula convenzione	Progetto	Strutture di riferimento	Presidio	Scadenza Convenzione
	n.	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 Campania 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

Linee di Sviluppo

Sono qui indicate le principali linee di sviluppo futuro dell'Azienda.

Le attività relative a tali sviluppi sono state già strutturalmente avviate e si trovano in diverse fasi della loro realizzazione. Esse presentano, come sarà appresso descritto, una base solida e strutturata, già ancorata a livello di programmazione, progettazione, finanziamento e realizzazione, che segnano la direzione dei più prossimi impegni del governo aziendale.

A. Il Nuovo Polo Pediatrico Regionale

A fronte della importanza e della complessità del ruolo svolto, l'AORN Santobono Pausilipon si trova da anni in situazione di grave criticità organizzativa, quasi interamente riferibile alle problematiche correlate all'assetto strutturale e logistico, che rendono problematico garantire la complessità e la numerosità della domanda di prestazioni pediatriche specialistiche, specie in relazione alla necessità delle evoluzioni tecnologiche ed assistenziali.

ITER AMMINISTRATIVO

Per affrontare tali problematiche il Presidente della Giunta Regionale della Campania ha costituito, con nota prot. n. 5249 del 10.03.2021 un **tavolo tecnico per lo studio di fattibilità riguardante la "Realizzazione di una nuova Struttura per la cura del paziente pediatrico – Area Metropolitana di Napoli"** volto a verificare la sussistenza delle condizioni tecniche ed economiche per la realizzazione nell'Area metropolitana di Napoli di una nuova struttura per la cura del paziente pediatrico.

All'esito del lavoro svolto dal gruppo di lavoro individuato dalla Regione Campania con la predetta nota, e sulla scorta delle istruttorie effettuate dagli Uffici tecnici aziendali, si è addivenuti, a fronte di **analisi comparate tra più di dieci diversi siti** presenti nel Comune di Napoli, a formulare la proposta di realizzazione del nuovo Ospedale nell'**area di Napoli EST**, giusta nota prot. n. 15722 del 04.08.2021.

Con Decreto del Presidente della Giunta Regionale n. 123 del 10.08.2021 si è proceduto, attraverso l'indizione della **Conferenza di Servizi** a stipulare "**Accordo di programma**, ai sensi dell'art. 34 del D.Lgs. 267/2000, dell'art. 12 della L.R. n. 16/2004 e dell'art. 5 del Regolamento Regionale n. 5/2011, per la realizzazione del **Nuovo Polo Ospedaliero Pediatrico Nuovo Santobono**"

I lavori della Conferenza di Servizi, si sono conclusi nell'aprile del 2022, inizialmente individuando **un'area localizzata nella zona orientale di Napoli, nel quartiere Ponticelli**, di estensione pari a circa 28 ettari; si è successivamente convenuto di sostituire l'area precedentemente individuata con un area immediatamente prospiciente, di proprietà della Palaponticelli S.r.l. e del Comune di Napoli, censita a NCT foglio 118 particelle 2, 3, 4, 6, 7, 8, 9, 12, 506, 507 e foglio 119 particelle 6, 7, 8, 158, 356, alla Sezione Urbana PON, foglio 11, particella 4, sub 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11 e foglio 12 particella 449 sub. 1, in quanto tale area presentava una destinazione urbanistica maggiormente coerente con la realizzazione del

nuovo ospedale, tale da non rendere necessaria la variazione dello strumento urbanistico comunale.



La Giunta Regionale della Campania, in data 14.02.2023, ha adottato la delibera n. 62 che ha previsto, a parziale modifica e aggiornamento del DCA 103/2018 (**Piano ospedaliero**

Regionale) di configurare il **Presidio Ospedaliero Nuovo Santobono** di Napoli dell'AORN Santobono-Pausilipon quale centro regionale pediatrico per le emergenze complesse, per l'elezione medico-chirurgica specialistica ed ultraspecialistica e per la ricerca clinica e traslazionale e, al contempo, destinare il **Presidio Ospedaliero Santobono** dell'AORN Santobono Pausilipon alle attività di assistenza in fase cronica, assistenza post-acuzie e cure palliative, nonché a funzioni di spoke dell'Area dell'Emergenza-Urgenza. Complessivamente l'Azienda assume una **dotazione complessiva di n. 511 posti letto**, di cui n. 464 posti letto per acuti e n. 47 posti letto per post acuti, articolata come di seguito:

- Con nota prot. n. 8380 del 14.04.2023 l'Azienda ha trasmesso alla Regione Campania ed al RUP della procedura il Documento di Indirizzo alla Progettazione, necessario per la sottoscrizione dell'AdP IV Fase.
- Con Decreto Dirigenziale della Regione Campania n. 878 del 18.11.2022 è stata indetta la procedura di gara aperta per l'affidamento del servizio di architettura e ingegneria, con termine per la presentazione delle domande entro il 28.12.2022, prorogato al 12.01.2023.
- Con Decreto Dirigenziale della Regione Campania n. 630 del 07.08.2023 è stata aggiudicata la procedura di gara all'operatore economico RTI "PROGER S.p.A. – Menens – Tifs S.p.A. – PINEARQ SLP – INAR S.r.l. – ZIGARELLA – Arethus srl.
- Con Delibera della Giunta Regionale n. 367 del 19.06.2023, ad oggetto: "Approvazione della proposta regionale del programma di investimenti in edilizia sanitaria ed ammodernamento tecnologico ai sensi dell'art. 20 della L. 67/88 – IV fase" è stata approvata la proposta di programma regionale di investimenti in edilizia sanitaria ed ammodernamento tecnologico, ai sensi dell'art. 20 della L. 67/88, dove, tra l'altro, per la realizzazione del nuovo Polo Ospedaliero pediatrico "Nuovo Santobono" è stato previsto un investimento di euro 300.000.000,00 (di cui attrezzature/arredi euro 38.400,00 IVA inclusa); quota a carico dello Stato euro 285.000.000,00; quota a carico della Regione euro 15.000.000,00

PRINCIPI ISPIRATORI DELL'OPERA E INDIRIZZO ALLA PROGETTAZIONE

Sono principi fondanti la realizzazione dell'opera:

- un "green hospital", ecosostenibile, fortemente integrato con il quartiere e con la città, capace di proporre un nuovo equilibrio tra uomo ed ambiente per qualità costruttiva, energetica ed ambientale, caratterizzato da cura dei percorsi, dei colori, dei suoni, edificato in un'area verde fruibile, quale sistema di cucitura con il territorio.
- una nuova infrastruttura che offra continuità ed apertura ai bisogni sanitari della popolazione pediatrica regionale ed integrazione con la rete ospedaliera ed i servizi di medicina territoriale e socio-sanitari di prossimità.
- un nuovo ospedale progettato con un approccio evidence-based design (EBD) che tenga conto delle più aggiornate e rilevanti conoscenze acquisite con metodi scientifici, finalizzato a migliorare gli esiti delle cure l'umanizzazione e ridurre lo

stress del personale.

- un ospedale ergonomico, sicuro, digitale, adattabile, trasformabile modulare e flessibile, caratterizzato dalla più sofisticata articolazione dei differenti percorsi, organizzato con “moduli” standardizzati atti a garantire la massima componibilità del sistema costruito;
- Una nuova infrastruttura che preveda l’individuazione di spazi da destinare alle diverse aree di accoglienza, assistenza, diagnosi e cura, ricerca e formazione su modello “campus”, che preveda dunque, pur nella massima integrazione funzionale dei servizi, un’immediata identificazione di aree distinte per i diversi ambiti e tipologie di attività.
- Un Ospedale pediatrico concepito già nell’infrastruttura edilizia, tecnologica e digitale per garantire al neonato, al bambino ed all’adolescente presi in carico, un’offerta assistenziale organizzata per livelli progressivi d’Intensità di Cura ed articolata per aree Funzionali Omogenee per complessità tecnologica ed approccio ultraspecialistico
- Un Ospedale pediatrico *plurifunzionale* da 451 posti letto di degenza ordinaria, con 70 posti letto di area intensiva e sub intensiva, e 76 posti letto di Day Center ad alto contenuto tecnologico, rispondente ai più moderni requisiti strutturali ed organizzativi, finalizzati a garantire umanizzazione e cura della Persona, sia essa paziente che familiare/accompagnatore o dipendente
- Un Ospedale pediatrico orientato a garantire umanizzazione dell’accoglienza, delle relazioni e delle cure alla persona e, pertanto, concepito già nell’infrastruttura edilizia, tecnologica e digitale per favorire il rispetto dei tempi, degli spazi e delle prerogative del paziente-bambino e della sua famiglia, in tutte le fasi della cura, attraverso ambienti multipli e confortevoli con attenzione diffusa all’accoglienza in tutti i luoghi e percorsi, il rispetto dei tempi, degli spazi e delle prerogative del personale dipendente, degli stagisti, dei visitatori
- Un Polo Ospedaliero Pediatrico di riferimento per l’intera Regione e per il Sud Italia, concepito per la gestione delle grandi emergenze;
- un nuovo ospedale moderno e “virtuale” con una forte propensione alle cure diurne per la presenza di un importante sistema di day center ed alla presa in carico da remoto attraverso lo sviluppo di centrale operativa dedicata alle attività in telemedicina, telemonitoraggio e teleconsulto.

Funzionalmente va altresì considerato che:

- va privilegiata, anche al fine della chiarezza dei percorsi, la peculiarità di struttura, di forma e di arredo/decoro per le aree a diversa funzione;
- va posta particolare cura alla definizione dei percorsi di integrazione tra le aree di cura e quelle della diagnostica, riducendo al minimo necessario lo spostamento fisico di pazienti e operatori;

- va prevista la modulabilità delle aree di degenza, sulla base dei diversi carichi di lavoro, che possono avere ciclo stagionale o essere sottoposti a particolari stress operativi per eventi eccezionali;
- tutti i luoghi di assistenza devono essere modulati sulla considerazione che il bambino è sempre accompagnato da un genitore/tutore, che deve pertanto ricevere idonea ospitalità;
- i percorsi “immateriali” devono prevedere la totale interconnessione (cavi, cloud, reti wireless) ed integrazione, per il transito delle informazioni cliniche ed anagrafiche, anche da e verso il paziente assistito al proprio domicilio, secondo i principi: telemedicina e teleconsulto, “just in time”, “real time”, “disintermediazione”, “zero paper”.

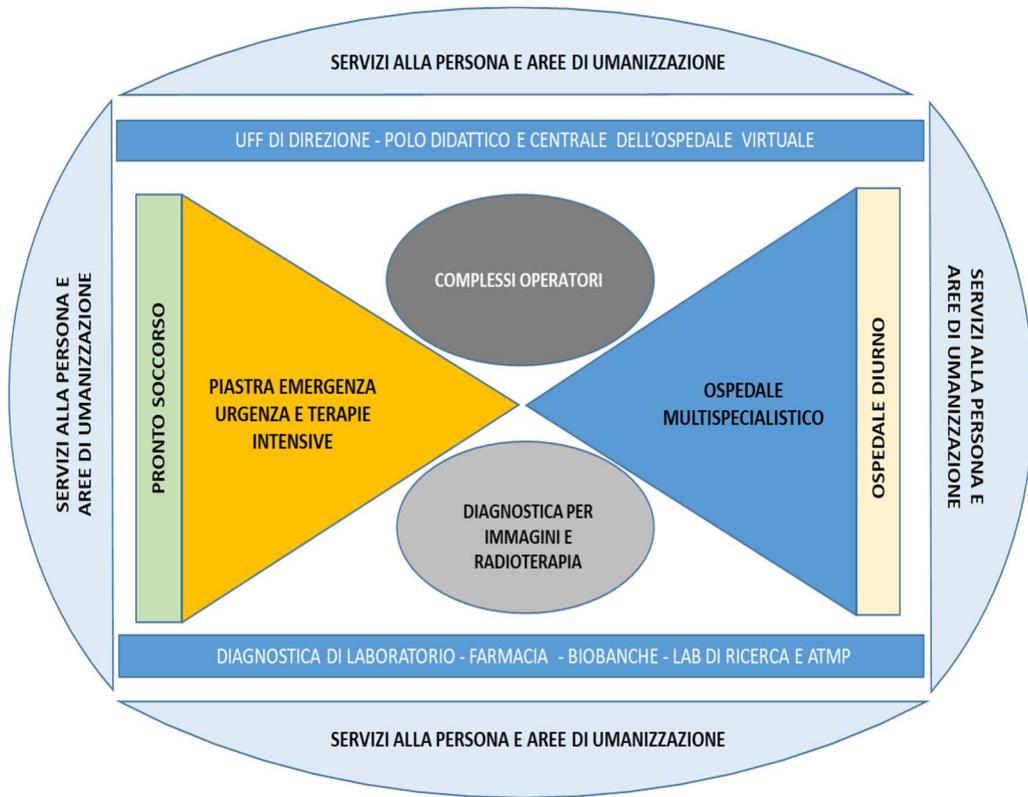
MODELLO FUNZIONALE ED ORGANIZZATIVO

Sono di seguito riportate le caratteristiche relative alla tipologia assistenziale, ai servizi di supporto, alle attività di ricerca formazione e di umanizzazione, utili alla realizzazione di un Polo Pediatrico regionale adeguato alle necessità del presente e del prossimo futuro, anche sulla scorta di quanto già indicato nei documenti di programmazione regionale ed in funzione del soddisfacimento dei bisogni assistenziali emergenti.

I numeri dell’Ospedale Nuovo Santobono, *centro regionale pediatrico per le emergenze complesse, l’elezione medico-chirurgica specialistica ed ultra-specialistica, la ricerca clinica e traslazionale (rif. DRGC n.62/2023)*:

- dotazione complessiva di 451 posti letto dedicati alle cure del neonato, del bambino e dell’adolescente, ognuno con peculiari esigenze, oltre che di carattere assistenziale ma anche legate alla tipologia di accoglienza alberghiera, articolati in 305 Posti letto Ordinari, 70 posti letto di area intensiva e sub intensiva, e 76 posti letto di Day Center
- offerta assistenziale articolata in oltre 25 differenti sub specialità pediatriche medico-chirurgiche
- volumi di accessi di PS, stimati sul dato storico, pari a 100.000 accessi/anno
- superficie di sviluppo stimata in circa 68.000 metri quadri (per 150 mq/posto letto secondo i migliori standard internazionali)

Modello funzionale ed organizzativo Nuovo P.O.Santobono



P.O. NUOVO SANTOBONO - PONTICELLI



- A - DIPARTIMENTO REGIONALE PEDIATRICO DI EMERGENZA ED AREA CRITICA - 11.700 mq
- B - OSPEDALE PEDIATRICO MULTISPECIALISTICO - 20.280 mq
- C - OSPEDALE DIURNO MULTISPECIALISTICO - 7.500mq
- D - BLOCCO DIAGNOSTICA DI LABORATORIO, FARMACIA E LABORATORI DI RICERCA - 7.500 mq
- E - DIREZIONI, SERVIZI SANITARI DI SUPPORTO, POLO DIDATTICO ED UFFICI AMMINISTRATIVI - 6.500 mq
- F - CENTRALE DELL'OSPEDALE VIRTUALE - 1.000 mq
- G - SERVIZI ED AREE TECNICHE - 10.000 mq
- H - AREE DI UMANIZZAZIONE SOCIALIZZAZIONE E SERVIZI ALLA PERSONA - 3.500 mq

B. Il percorso verso il riconoscimento come IRCCS

La costituzione di un I.R.C.C.S. in campo pediatrico nel Sud Italia è un passaggio di grande rilevanza nell'ambito del miglioramento dell'assistenza sanitaria, attesa la stretta correlazione tra lo sviluppo delle attività di ricerca clinica traslazionale e l'erogazione di prestazioni efficaci e di qualità.

Di seguito il percorso fino ad oggi intrapreso dall'Azienda per ottenere il riconoscimento:

- nota prot. 18942 del 30.09.2021 l'AORN ha elaborato e trasmesso alla Regione Campania la documentazione (Modulario e allegati), aggiornata al triennio 2018-2020, attestante il possesso dei requisiti prescritti dall'art. 13 c. 3 del d.lgs 288/2003;
- con nota Prot. 2021.0483710 del 30.09.2021 la Regione Campania, ai sensi del Decreto Ministero della Salute 14 marzo 2013 e ss.mm.ii. e ai fini della successiva valutazione, ha trasmesso la suddetta documentazione alla Direzione Generale della Ricerca e Innovazione del Ministero della Salute;
- con nota prot. n.0003459--DGRIC-MDS-P del 28.06.2023, alla luce del Dlgs del 23 dicembre 2022, n. 200 "Riordino della disciplina degli Istituti di ricovero e cura a carattere scientifico" il Ministero della Salute ha richiesto alla Regione Campania di riconfermare la volontà di proseguire con il percorso I.R.C.C.S. per l'AORN e di integrare la documentazione ricevuta in base ai nuovi criteri/parametri richiesti dalla vigente normativa per il riconoscimento scientifico.
- con nota PEC prot. 353116 dell'11.07.2023, acquisita agli atti con prot. 0014963 del 12.07.2023, la Regione Campania ha confermato al Ministero della Salute la propria volontà di proseguire il percorso già avviato, specificando ulteriormente la qualifica di centro di riferimento dell'AORN a livello regionale per l'area tematica Pediatria per la quale si chiede il riconoscimento scientifico, in linea con quanto previsto dalla nuova normativa di riferimento di cui al Dlgs 200/2022 anche in relazione al bacino minimo di utenza.

L'AORN ha **ultimato, per quanto di propria competenza, il procedimento richiesto dall'iter ministeriale** di cui all'art. 14 del Decreto Legislativo 16 ottobre 2003, n. 288 e s.m.i. in data precedente l'attuale riforma degli IRCCS.

L'intervento di una nuova normativa di riferimento, e la mancanza di riscontro ad oggi da parte del Ministero alla domanda effettuata ai sensi della normativa precedente, crea ad oggi una condizione di **incertezza su tempi e modalità del processo**.

Come evidenziato nel capitolo dedicato alla ricerca, l'Azienda sta utilizzando tale fase per maggiormente strutturare i propri requisiti di riconoscimento.

C. Acquisizione di nuovi stabili per le attività sanitarie

Nella fase di transizione verso l'attivazione del Nuovo Ospedale Pediatrico di Napoli Est appare comunque indispensabile affrontare i temi della **crisi di spazi e della inadeguatezza logistica** dell'attuale assetto dell'Azienda. Tanto più che risultano inderogabili alcuni interventi strutturali (rifacimento intero blocco operatorio e ristrutturazione antisismica degli edifici del del P.O. Santobono).

Per individuare nuovi spazi, l'Azienda ha provveduto a formulare alle Aziende Ospedaliere e Sanitarie Pubbliche site sul territorio di Napoli una **richiesta di cessione ad uso temporaneo** di spazi per attività assistenziali, ma nessuna delle Aziende Sanitarie interpellate ha potuto fornire la propria disponibilità ad accogliere tale richiesta,

Pertanto, stante la necessità di reperire un immobile ad uso esclusivo insistente nell'area del Comune di Napoli, si è provveduto, con deliberazione n. 853 del 28.12.2021 e successivo atto deliberativo n. 854 del 29.12.2021 a pubblicare una **manifestazione di interesse pubblico rivolto a strutture ospedaliere private autorizzate**.

La Commissione incaricata di verificare le offerte pervenute, ha ritenuto idonea la manifestazione di interesse presentata dalla Società Pineta Grande S.p.A., titolare dell'immobile denominato **"Casa di Cura Villa Bianca" sito in Napoli, alla Via Bernardo Cavallino, n. 102**, avendo accertato la sussistenza dei requisiti autorizzativi di cui alla DGRC 7301/01 ss.mm.ii. nonché di tutte le caratteristiche richieste nell'avviso.

Si è pertanto acquisita una **perizia di stima tecnico/economica** volta ad individuare il valore immobiliare ed il conseguente canone da corrispondere a titolo di locazione.

La perizia ottenuta dall'aggiudicatario è stata **sottoposta a parere di congruità da parte dell'Agenzia del Demanio di Roma**, ai sensi per gli effetti di quanto stabilito dall'art. 3, comma 4 del D.L. n. 95 del 6 luglio 2012 e ss.mm.ii.

La competente Commissione dell'Agenzia del Demanio di Roma **ha rilasciato il parere di congruità nella seduta** del 20.12.2022, prot. n. 26883/CG. Rilevato che il parere rilasciato dall'Agenzia del Demanio di Roma era limitato al solo canone di affitto dell'immobile con esclusione della stima relativa alle attrezzature e agli arredi, l'aggiudicatario dell'A.O.R.N. ha proceduto alla integrazione della relazione includendo nella perizia la stima anche delle predette attrezzature ed arredi, addivenendo alla definizione di un canone, concordato con la Società Pineta Grande S.p.A.

È in corso la **fase autorizzativa presso il Comune e la ASL**, con prospettiva di attivazione della nuova struttura nei primi mesi del 2024 secondo la configurazione indicata nella pagina seguente.

Configurazione offerta Presidio "Villa Bianca"

Piano	Attività
Piano -1	<p>Locali per Robotica e Grail (Riabilitazione), locale Fisioterapisti, locale medico, locale deposito (circa 155 mq di superficie totale). Locali per Servizi di supporto: due spogliatoi, cappella, morgue, depositi, ricezione e ripartizione derrate alimentari, Lavanderia (sporco-pulito), farmacia deposito (circa 350 mq di superficie totale).</p> <p>Locali tecnici (termico, cabina elettrica, gruppo elettrogeno, riserva idrica, gas medicinali) ed Ufficio Tecnico (circa 217 mq di superficie totale).</p> <p>E' prevista una rimodulazione del lay out del piano -1 per consentire l'inserimento in esso delle apparecchiature di robotica (anche dislocate nel Presidio Annunziata) e del Grail.</p>
Piano terra	<p>Ambulatorio di NPI (n.7 locali ognuno di circa 17 mq), Laboratorio odontotecnico (Ortodontico) + n.2 locali per due riuniti odontoiatrici e personale assegnato, Radiologia, Laboratorio di base, CUP-Ticket, Direzione Medica, locali attesa (circa 630 mq di superficie totale).</p> <p>Come richiesto dalla Delibera di Giunta Regionale 7301/2001 vengono mantenute in sede la diagnostica radiologica (vetusta) e l'area per un laboratorio di base. Si ritiene, invece, di rinunciare alla diagnostica TAC (la cui apparecchiatura non soddisfa i requisiti per l'uso in ambito pediatrico), dalla cui rimozione è possibile ricavare due locali diversamente utilizzabili.</p>
Piano primo	Blocco operatorio (due sale > 36 mq. + una recovery room)
Piano secondo	<p>Riabilitazione degenza: n.8 p.l. - Camere di superficie > 16 mq; n. 2 p.l. D.H. UOSD Malattie Neuroendocrine e Centro Obesità e n.2 p.l. UOSD Malattie Metaboliche</p> <p>Tale dislocazione su un piano dedicato, con una dotazione di posti letto doppia rispetto alla attuale, comporta un organico infermieristico dedicato h.24 e l'affidamento della responsabilità medica per il turno notturno.</p>
Piano terzo	Neuropsichiatria degenza (n.9 box di degenza per un totale di 9 posti letto).
Piano quarto	Otorino ed Oculistica degenza (n. 16 posti letto) Ortopedia /Odontoiatria (2 posti letto)

D. Indirizzi strategici 2023-2025

La Direttiva della Direzione Strategica, prodotta con separato documento, concerne i seguenti aspetti:

- esplicitazione degli elementi cardine della programmazione aziendale, in coerenza con i contenuti e le norme della programmazione regionale, e con gli obiettivi definiti con la Delibera della Giunta Regionale n. 553 del 09/12/2020 di nomina del Direttore Generale dell'A.O.R.N. Santobono Pausilipon;
- definizione degli obiettivi strategici a cui si orientano la gestione e le attività assistenziali, in un quadro di compatibilità con le risorse economiche disponibili.

La Direttiva ha come finalità:

- l'efficace armonizzazione e coordinamento tra le differenti Unità Organizzative;
- la condivisione, l'orientamento e la motivazione delle Unità Organizzative interessate.

La centralità del paziente pediatrico e della sua famiglia rappresenta un elemento identitario e fondante la Mission dell'A.O.R.N. Santobono Pausilipon. Le linee strategiche per il triennio 2023-2025, di seguito riportate, concorrono trasversalmente a rafforzare tale centralità:

MISSION	LINEE STRATEGICHE 2023-2025
<p><i>CURIAMO I BAMBINI, CURIAMO IL FUTURO</i></p> <p>Centralità del paziente pediatrico e della sua famiglia</p>	A. Accoglienza, ascolto, orientamento e presa in carico globale del bambino
	B. Qualità, sicurezza, efficacia e appropriatezza dell'offerta assistenziale
	C. Innovazione tecnologica e organizzativa
	D. Attività Scientifica e di Ricerca

Uno strumento utile per rappresentare i risultati dell'analisi del contesto interno ed esterno è costituito dall'analisi SWOT. Essa consente di ottenere una visione integrata degli esiti delle diverse fasi in cui è possibile scomporre l'analisi del contesto, con lo scopo di

- fornire una visione integrata del contesto ad elevato grado di pluralismo in cui l'Azienda, sia per il combinarsi della natura pubblica che per la natura professionale, va ad operare;
- stimare preliminarmente le potenziali interazioni e sinergie con i soggetti coinvolti nella attuazione delle strategie che si intendono realizzare;
- verificare i vincoli e le opportunità offerte dall'ambiente di riferimento;
- verificare i punti di forza e i punti di debolezza che caratterizzano la propria organizzazione rispetto alle strategie da realizzare.

	POSITIVO	NEGATIVO
INTERNO	<p style="text-align: center;">FORZE (S)</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Unica azienda pediatrica del Meridione e HUB specialistico a bacino regionale della grande emergenza pediatrica e dell'emergenza specialistica, nonché sede di numerosi Centri di Riferimento a valenza Regionale ✓ Multidisciplinarietà e Know-how esclusivo in molti settori, medici e chirurgici ultra-specialistici ✓ Significativo sviluppo delle attività di ricerca, con incremento delle collaborazioni scientifiche, delle sperimentazioni cliniche e del numero di pubblicazioni ✓ Ampliamento dell'offerta correlata alla delocalizzazione di attività assistenziali ✓ Progresso tecnologico (acquisizione di nuove apparecchiature di alta tecnologia) a supporto della diagnosi 	<p style="text-align: center;">DEBOLEZZE (W)</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Limitatezza degli spazi con difficoltà a garantire maggior comfort ospedaliero e ad implementare nuove attività ✓ Frammentazione della logistica ✓ Duplicazione di alcuni Servizi diagnostici e di supporto dovuta all' articolazione dell'attività su due presidi ospedalieri ✓ Difficoltà nel reclutamento di figure con competenze ultra-specialistiche interessate a lavorare nel settore pediatrico ✓ Erogazione inappropriata di prestazioni di I Livello per oggettive difficoltà del territorio di farsi carico dei casi di bassa o media complessità
ESTERNO	<p style="text-align: center;">✓ OPPORTUNITA' (O)</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Riorganizzazione dell'A.O.R.N. Santobono Pausilipon per la realizzazione del presidio ospedaliero pediatrico "nuovo Santobono" (DGRC n. 62 del 14.02.2023) ✓ Attestazione di coerenza con la programmazione regionale (DGRC n.106 del 25.02.2020) della candidatura dell'A.O.R.N. ad Istituto di Ricerca e Cura a Carattere scientifico (I.R.C.C.S.) ✓ Finanziamenti POR FESR, PNRR, PNC anche finalizzati a scopo di ricerca e sblocco fondi per Nuovi interventi ex art. 20 L. 67/88 ✓ Contributi da terzi (fundraising) e stretta Collaborazione con la Fondazione Santobono Pausilipon e con altri organismi di partecipazione (Associazioni di volontariato, ecc.) ✓ Possibilità di erogazione di prestazioni di I Livello anche tramite piattaforme regionali dedicate alla Telemedicina 	<p style="text-align: center;">MINACCE (T)</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Mancanza di una rete ospedaliera pediatrica regionale strutturata ✓ Limitata risposta del territorio alla domanda di prestazioni pediatriche a bassa complessità ✓ Migrazione verso gli altri ospedali pediatrici italiani e competizione per il reclutamento dei professionisti più qualificati ✓ Contesto demografico e socioeconomico critico ✓ Tariffazione/sistema DRG inadeguato a rappresentare la struttura dei costi per l'assistenza pediatrica